

**RICHIESTA DI ACCESSO AL BANDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE NELL'AMBITO DELL'AVVISO PUBBLICO DEL COMUNE DI MEZZAGO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI GC n. 58 DEL 29.07.2021 (BOZZA AVVISO) E DET. n. 52/Soc (n. 109/Gen) DEL 30 LUGLIO 2021 (AVVISO DEFINITIVO)**

Al Comune di Mezzago – Ufficio Servizi Sociali  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sottoscritto\* \_\_\_\_\_  
Codice fiscale\* \_\_\_\_\_  
Data di nascita\* \_\_\_\_\_  
Comune di nascita\* \_\_\_\_\_  
Provincia di nascita\* \_\_\_\_\_  
Stato estero di nascita \_\_\_\_\_  
Cittadinanza\* \_\_\_\_\_  
Residente a\* \_\_\_\_\_  
Via e nr. Civico\* \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefono\* \_\_\_\_\_ Cellulare\* \_\_\_\_\_

Identificato mediante documento d'identità (da allegare alla presente richiesta)\*:

tipologia (carta identità/permesso sogg)\* \_\_\_\_\_ n.\* \_\_\_\_\_

rilasciato da\* \_\_\_\_\_ IL\* \_\_\_\_\_ scadenza\* \_\_\_\_\_

\*Campi obbligatori

**CHIEDE**

di poter beneficiare dei buoni spesa ai sensi dell'avviso pubblico comunale adottato con deliberazione di GC n. 58 DEL 29.07.2021 (bozza avviso) e con determinazione del Responsabile del Servizio n. 52/Soc (n. 109/Gen) del 30 luglio 2021 (avviso definitivo)

**A TAL FINE DICHIARA**

*ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:*

il proprio nucleo familiare, così come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;

Il proprio nucleo familiare  beneficia di pacco Caritas  
 non beneficia di pacco Caritas

***N.B. Se si rientra nei requisiti di accesso dell'art. 3.1.1 andare al punto A), se si rientra nei requisiti del punto 3.1.2. dell'avviso andare al punto a)***

**REQUISITI DI ACCESSO AI SENSI ART. 3.1.1. DELL'AVVISO:**

A) di essere in possesso di attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità pari ad € ..... e comunque non superiore a € 9.618,00.

B) di essere residente nel Comune di Mezzago alla data di presentazione della domanda,

C) di trovarsi in una delle seguenti condizioni che attribuiscono diritto prioritario di accesso alla misura:

- assenza di reddito da lavoro o pensione
- presenza di figli minori e/o portatori di disabilità certificata,
- persone in carico ai servizi sociali

**REQUISITI DI ACCESSO AI SENSO DELL'ART. 3.1.2. DELL'AVVISO:**

a) di essere residente nel Comune di Mezzago alla data di presentazione della domanda;

b) una o più persone che svolgono/svolgevano attività lavorativa si trovano in una delle seguenti condizioni:

*barrare le condizioni di appartenenza*

<input type="checkbox"/>	Licenziamento,
<input type="checkbox"/>	Sospensione attività di lavoro autonomo non coperta da ammortizzatori sociali (600 euro mensili partite iva)
<input type="checkbox"/>	Cessazione di attività professionale o di impresa
<input type="checkbox"/>	Mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici
<input type="checkbox"/>	malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare, che costituiva unica fonte di reddito del nucleo familiare;
<input type="checkbox"/>	Riduzione di attività professionale o di impresa
<input type="checkbox"/>	Cassa integrazione o riduzione dell'orario di lavoro
<input type="checkbox"/>	Nuclei che si trovano conti correnti congelati e/o nella non disponibilità temporanea (ad esempio a causa di decesso del coniuge, etc)

c) di essere titolare dei seguenti depositi e conti correnti bancari e postali al 30.06.2021:

<i>TIPOLOGIA</i>	<i>DENOMINAZIONE OPERATORE FINANZIARIO</i>	<i>SALDO</i>
Indicare se: Conto corrente e carte prepagate con IBAN; Conto deposito a risparmio libero/vincolato (inclusi. Libretti di risparmio postale)		

o delle seguenti altre forme di deposito mobiliare al 30.06.2021:

<i>TIPOLOGIA</i>	<i>DENOMINAZIONE OPERATORE FINANZIARIO</i>	<i>VALORE</i>
Indicare se Conto deposito titoli e/o obbligazioni; Gestione collettiva del risparmio; Gestione patrimoniale; Certificati deposito e buoni fruttiferi		

d) di trovarsi in una delle seguenti condizioni che attribuiscono diritto prioritario di accesso alla misura:

- assenza di reddito da lavoro o pensione
- presenza di figli minori e/o portatori di disabilità certificata,
- persone in carico ai servizi sociali

### **REQUISITI DI ACCESSO AI SENSI DELL'ART. 3.1.3. DELL'AVVISO**

Altro stato di necessità da sottoporre a valutazione del Servizio Sociale

---

---

---

---

---

#### **Allegati:**

- fotocopia del documento di identità
- attestazione ISEE (**per richiedenti ai sensi dell'art. 3.1.1**)
- titolo di soggiorno in corso di validità o ricevuta di richiesta di rinnovo (per cittadini non appartenenti alla UE)

**N.B. il richiedente se richiesto in sede di controllo dovrà produrre documentazione per attestare il possesso delle condizioni dichiarate.**

In caso di accertamento di non veridicità sostanziale dei dati dichiarati, l'Amministrazione Comunale segnala d'ufficio il fatto all'Autorità Giudiziaria per le iniziative di competenza e di rilievo penale e procede alla **revoca dei benefici concessi e al recupero della quota dei benefici economici indebitamente ricevuti dal dichiarante.**

#### **Il sottoscritto DICHIARA infine:**

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico emesso dal Comune di Mezzago per l'erogazione di buoni spesa e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs. 109/1998 e 130/2000. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite;
- di autorizzare il Comune di residenza al trattamento dei dati personali<sup>1</sup> contenuti in questa domanda esclusivamente per le finalità della presente richiesta, essendo stato informato che:
  - i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati:
    - a) devono essere necessariamente forniti per accertare la situazione economica del nucleo del dichiarante, i requisiti per l'accesso al buono spesa e la determinazione del buono spesa stesso, secondo i criteri di cui al presente bando, e il loro mancato conferimento può comportare la mancata erogazione del servizio richiesto e l'esito negativo della pratica;
    - b) sono raccolti dai soggetti appositamente autorizzati al trattamento di tali dati e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare il buono spesa e per le sole finalità connesse e strumentali previste dall'ordinamento;

---

<sup>1</sup> Ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679 – GDPR.

- c) possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
- d) non sono soggetti a diffusione generalizzata.
- I dati personali saranno trattati in forza delle seguenti basi giuridiche:
  - a. necessità del trattamento per l'esecuzione dei compiti di interesse pubblico e/o connessi all'esercizio di pubblici poteri da parte del Comune;
  - b. necessità del trattamento per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Comune.
  - c. Nel caso specifico, il trattamento viene effettuato in forza di quanto previsto dall'ordinanza dell'ODPDC n. 658 del 29 marzo 2020.
  - d. I dati personali saranno conservati per il periodo necessario a realizzare le finalità illustrate alla lettera b. della presente informativa. I dati potranno essere conservati per un periodo indeterminato esclusivamente ove previsto da norme di legge o regolamentari.
  - e. La normativa sulla privacy (artt. 12-22 del Regolamento UE 679/2016) garantisce all'interessato il diritto di essere informato sui trattamenti dei dati che lo riguardano e il diritto di accedere in ogni momento ai dati stessi e di richiederne l'aggiornamento, l'integrazione e la rettifica. Ove ricorrano le condizioni previste dalla normativa l'interessato può inoltre vantare il diritto alla cancellazione dei dati, alla limitazione del loro trattamento, alla portabilità dei dati, all'opposizione al trattamento e a non essere sottoposto a decisioni basate unicamente sul trattamento automatizzato. Per l'esercizio dei propri diritti, nonché per informazioni più dettagliate circa i soggetti o le categorie di soggetti ai quali sono comunicati i dati o che ne vengono a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, l'interessato potrà rivolgersi al Titolare: Comune di Mezzago, C.F. e P.IVA 00738990969, con sede legale in Mezzago (MB), 20883 – Via F.lli Brasca 5, ai recapiti istituzionali o al Responsabile della protezione dei dati personali all'indirizzo email: [privacy@barisellistudio.it](mailto:privacy@barisellistudio.it)

Data

IL DICHIARANTE

---

(firma leggibile)

**Da compilare solo se dichiarazione resa per conto di persona interdetta, inabilitata o soggetta ad amministrazione di sostegno**

Dati della persona sottoposta a misure di protezione giuridica

Nominativo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune e Provincia di nascita \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via e nr. civico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Allegare copia dell'atto legale di nomina

Data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

\* Campo obbligatorio