

FONDO DI SOLIDARIETÀ EMERGENZA COVID-19 MODULO DI DICHIARAZIONE STATO DI BISOGNO

Al Comune di San Zenone degli Ezzelini
servizipersona@comune.san-zenone.tv.it
whatsapp 393 8610003

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

via/piazza _____ n. _____

C.F. _____

numero di telefono _____

Mail _____

CHIEDE

di partecipare al bando di solidarietà in relazione alla situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza Covid-19 (riferimento ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020)

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00, cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

Di trovarsi in stato di bisogno economico per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19.

Che il nucleo familiare è composto da:

Nome e cognome	Età	Professione			Entrate effettive o presunte del mese di marzo 2020
		Occupato	Disoccupato	Altro Precisare se disoccupato o in attività ridotta per effetto Covid-19	

- che nel nucleo familiare sono presenti disabili
- che nel nucleo familiare non sono presenti disabili

- che nessun componente del nucleo familiare percepisce di pensione di anzianità
Se si indicare l'importo della pensione € _____;
- che nel mese di marzo 2020 le entrate complessive del nucleo familiare effettive/presunte ammontano ad € _____;
- di pagare per il proprio alloggio, a seguito di contratto di locazione regolarmente registrato, un canone mensile pari a € _____;
- che l'importo del patrimonio mobiliare familiare alla data del 31/03/2020 ammonta complessivamente ad € _____;
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (es. Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, ...)
 che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di un sostegno pubblico:
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____
 Il cui importo complessivo nel mese di marzo 2020 è stato pari ad € _____;
- di usufruire di aiuti da parte di associazioni di volontariato (es. Caritas, ...)

Note (spazio per chi volesse aggiungere informazioni): _____

ALLEGA:

- copia della carta d'identità
- copia del documento di soggiorno valido ed efficace per cittadini extra UE

San Zenone degli Ezzelini, lì Firma.....

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. c) ed e) del suddetto Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei Suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dallo stesso Regolamento utilizzando la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale.

I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO), nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'URP e pubblicati sulla sezione privacy del sito web dei Comuni del Servizio Sociale del Grappa.

San Zenone degli Ezzelini, lì Firma.....