

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Ala' dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Ala' dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Ala' dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Ala' dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID-19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Alà dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Alà dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Ala' dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Ala' dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Alà dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Alà dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Ala' dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Ala' dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Ala' dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Ala' dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma

Cod. beneficiario: _____



COMUNE DI ALA' DEI SARDI

Domanda per "buoni spesa solidale" per EMERGENZA COVID-19

Da trasmettere per e-mail o tramite whatsapp
con copia del documento di identità del firmatario

Comune di ALA' DEI SARDI
e-mail: buonospesaala@gmail.com
Tel.: 351 2720069

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____

il _____ Residente ad Ala' dei Sardi in Via _____ n. _____

e-mail _____@_____ PEC _____@_____

Recapito telefonico (obbligatorio) _____

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa solidale" Covid-19 per se stesso e per il proprio nucleo familiare
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del DPR n° 445/2000

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

che il **nucleo familiare** è composto da N° _____ componenti di cui:

- ADULTI, compreso il richiedente, N° _____
- MINORI, N° _____
- Di essere residente nel comune di Ala' dei Sardi
- Di essere titolare di P.I. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Dipendente di impresa che sospeso la propria attività o che non ha aperto a seguito dell'emergenza COVID-19;
- Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato;
- Altro
(specificare) _____

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;

- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____ ; si prega di indicare tipologia entrata: _____ ;

Che il proprio nucleo familiare è così composto

COGNOME	NOME	Età	INDICARE QUASIASI TIPO DI ENTRATA E INDICARE L'IMPORTO

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda
- che nessuno del nucleo familiare percepisce attualmente un reddito
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

ovvero

Si allega copia del documento di riconoscimento

Firma

Alà dei Sardi _____

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la documentazione tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità all'indirizzo: buonospesaala@gmail.com

- è possibile inviare la documentazione tramite Whatsapp con foto del file firmato e del documento di identità al n. [351 2720069](tel:3512720069)

Informativa.

Informativa ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 .

Il Comune di Alà dei Sardi con sede in Via Roma 72 07020 Alà dei Sardi email: protocollo.aladeisardi@legalmail.it

tel: 079-7239001 **Titolare del trattamento dei dati,**

Trattamento: erogazione buoni voucher alimentare e per generi di prima necessità connesso all'emergenza sanitaria da Covid_19.

I dati vengono trattati per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico connesso all'esercizio di pubblici poteri (ex art. 6 p. 1 lett. e) per la concessione di prestazioni sociali e vantaggi economici; il trattamento è autorizzato dalla legge n. 328/2000 e dall'art. 2-sexsies lett. m) ed s), del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 inerente il trattamento di dati particolari necessari per motivi di interesse pubblico rilevante relativo ai fini della erogazione di benefici economici.

Dati trattati: dati comuni anagrafici, Codice Fiscale; Dati reddituali e patrimoniali.

La raccolta dei dati è gestita dai competenti uffici comunali sulla base del modello organizzativo adottato; I dati anagrafici o di recapito possono essere comunicati dal Titolare a soggetti del Terzo Settore che collaborano alla realizzazione dell' Ordinanza in materia di Solidarietà Alimentare n. 658/2020.

I dati possono essere comunicati ad enti pubblici e privati, agli organi di controllo e vigilanza, alla Guardia di Finanza etc. in sede di accertamento relativo alla verifica dei requisiti.

I dati verranno trattati per il tempo necessario alla consegna dei buoni voucher, conservati e cancellati in conformità alle vigenti normative in materia di archiviazione delle Pubbliche Amministrazioni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter usufruire del beneficio in presenza dei requisiti; la conseguenza in caso di mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di accedere al beneficio.

I dati non raccolti direttamente dall'Interessato possono essere reperiti tramite accesso a banche dati interne e/o di altri enti pubblici anche ai fini della verifica del possesso dei requisiti, sempre e comunque per le finalità perseguite sopra indicate.

Gli interessati possono esercitare il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati; il diritto alla cancellazione o alla trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge. L'interessato ha inoltre: - il diritto di opposizione per motivi legittimi inviando una raccomandata a.r. al Titolare del trattamento sotto indicato ; - il diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali.

Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella DPO/RPD del Comune di Alà dei Sardi come segue: Dr. Gianni Sanna giannisanna59@pec.it

Alà dei Sardi, _____

Firma
