Modulo richiesta BUONI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsita' in atti e delle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del DPR n.

445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo DPR n. 445/2000 DICHIARO

\*Campo obbligatorio

NOME \*

La tua risposta

COGNOME \*

La tua risposta

codice fiscale \*

La tua risposta

cittadinanza \*

La tua risposta

citta' di residenza \*

La tua risposta

indirizzo di residenza \*

La tua risposta

cellulare \*

La tua risposta

indirizzo e-mail \*

La tua risposta

numero componenti nucleo famigliare (compreso il richiedente) \*

1

2

3

4

5

6

7

8

Altro:

Situazione lavorativa del dichiarante \*

La tua risposta

Situazione lavorativa altri componenti nucleo \*

lavoratore dipendente lavoratore autonomo pensionato

studente

in attesa di occupazione

non ci sono altri componenti nucleo famigliare

Il sottoscritto o altri componenti del nucleo famigliare hanno percepito nel mese di novembre o percepiranno nel mese di dicembre, le seguenti forme di sostegno: \*

Reddito di cittadinanza (RDC) Reddito di inclusione (REI)

NASPI (indennità mensile di disoccupazione) Indennità di mobilità

Cassa Integrazione guadagni Fondo integrazione Salariale Invalidità Accompagnamento Indennità di frequenza Ristori

Altri sussidi e contributi (es. Caritas, San Vincenzo, Centro Aiuto alla Vita...) NULLA

Altro:

Entrate (€) del nucleo famigliare DEL MESE PRECEDENTE (fino alla data di

presentazione della domanda) \*

La tua risposta

Situazione abitativa \*

casa di proprietà casa in locazione Altro:

Nucleo famigliare già seguito dal servizio sociale \*

SI'

No

Nucleo famigliare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza

epidemiologica da virus Covid-19 per i seguenti motivi: \*

La tua risposta

Dichiaro che \*

nessun altro componente del nucleo famigliare ha presentato questa stessa richiesta di buoni di solidarietà alimentare

Scarnafigi,

 firma

INFORMATIVA PRIVACY - Il Comune di Saluzzo, con sede in Saluzzo – Via Macallè n. 9, in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti al fine dell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. In particolare, i dati saranno trattati al fine dell’erogazione dei buoni spesa, in ottemperanza all'art.2 del DL 154/2020. I dati saranno trattati con modalità cartacee, informatiche e telematiche, per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare nonché dagli altri enti o soggetti coinvolti nella gestione (in particolare, Consorzio Monviso solidale ed Enti del terzo settore), che agiscono in qualità di titolari autonomi del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. I dati personali sono raccolti attraverso Google Moduli. Tale modalità di raccolta comporta un trasferimento dei dati negli Stati Uniti, ove non sussiste una decisione di adeguatezza della Commissione europea. Pertanto, la informiamo che il trattamento potrebbe presentare rischi per i diritti e le libertà degli interessati. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento e/o al suo Responsabile della Protezione Dati (Privacy | Comune di Saluzzo) l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del REG. UE N°679/2016).Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste. \*

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Data (NON COMPILARE)

Data

gg/mm/aaaa

Firma (NON COMPILARE)

La tua risposta