Servizi alla Persona
Via Monsuello, n. 154
25065 Lumezzane (BS)
Tel. 030 89291
Fax. 030 8921510
Pec: comune.lumezzane@cert.legalmail.it

RICHIESTA CONCESSIONE BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19

COGNOME:	NOME:
C.F.:	TEL.
RESIDENZA: LUMEZZANE – VIA/P.ZZA	N°
N° COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (ANAGRAFICO):	MAIL:

POSSONO ACCEDERE AI BUONI SOLO I RESIDENTI

DICHIARA PER SE' E PER CIASCUNO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DI ESSERE IN POSSESSO DI UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DOVUTE ALL'EMERGENZA COVID-19:

- ◯ Lavoratore senza stipendio/sussidio dal mese di
- ◯ Lavoratori autonomi, piccoli artigiani e piccole P.I. che hanno chiuso temporaneamente l'attività lavorativa, che abbiano subito la riduzione di almeno un terzo del reddito complessivo rispetto allo stesso periodo dell'anno 2018 (documentato mediante Modello Unico 2019), e comunque non posseggano un reddito complessivo superiore ad Euro 40.000,00 (documentato mediante Modello Unico 2019)
- ◯ Disoccupati/inoccupati a seguito restrizioni ministeriali (colf, assistente familiare, etc.) dal
- ◯ che attualmente non percepisce nessun tipo di entrata economica o ammortizzatore sociale (esclusi dal beneficio percettori di Reddito di Cittadinanza per un importo superiore a Euro 400,00 mensili, Assegno di Disoccupazione e Cassa Integrazione Guadagni)
- ◯ Famiglie senza reddito e senza altro sostegno economico compreso il Reddito di Cittadinanza (su valutazione dall' Assistente Sociale del Comune)

Dichiara inoltre

1. di non possedere un patrimonio immobiliare ad esclusione della prima casa e un patrimonio mobiliare superiore ad € 20.000,00 alla data di presentazione della domanda;

2.

A tal fine dichiara che il proprio nucleo famigliare è composto dalle seguenti persone:

COGNOME/NOME	CODICE FISCALE

Dichiara che nessun componente del nucleo familiare usufruisce di sostegni economici pubblici ovvero che usufruisce dei seguenti sussidi o forme di aiuto pubblico:

SI POTRANNO SPENDERE I BUONI PRESSO TUTTI GLI ALIMENTARI, FARMACIE E PARAFARMACIE PRESENTI SUL TERRITORIO DI LUMEZZANE.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che, ai sensi art. 76 DPR 445/00, chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal medesimo DPR, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

FIRMA

_____

Data

N.B.: La domanda potrà essere inviata:

a) a mezzo posta elettronica, all'indirizzo: ufficio.protocollo@comune.lumezzane.bs.it;

b) a mezzo WhatsApp al numero: 329-7503858
c) oppure è possibile contattare i Servizi Sociali del Comune di Lumezzane al numero: 030/8929224-030/8929221- 030/8929286.

Alla domanda, che dovrà essere sottoscritta dal richiedente, deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

In caso di invio tramite WhatsApp, il richiedente dovrà inviare la fotografia della domanda, debitamente compilata in ogni sua parte, unitamente alla fotografia di un documento di identità in corso di validità.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Lumezzane saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.
Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.
Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Lumezzane.
L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.lumezzane.bs.it.
Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	GHIRARDINI DANIELA