

Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 29 marzo 2020 n. 658

**ULTERIORI INTERVENTI URGENTI DI PROTEZIONE CIVILE IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA RELATIVA AL RISCHIO SANITARIO CONNESSO ALL'INSORGENZA DI PATOLOGIE DERIVANTI DA AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI. FONDO DI SOLIDARIETA' COMUNALE 2020**

**RICHIESTA BUONO SPESA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a Tramatza in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alle misure urgenti di cui al fondo di solidarietà comunale per far fronte ai bisogni conseguenti all'emergenza COVID-19, definite da questa Amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 29 marzo 2020 n. 658.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti, e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

**dichiara**

- di essere residente nel Comune di Tramatza;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

- di non avere la possibilità economica di acquistare generi alimentari o beni di prima necessità a causa dell'emergenza epidemologica da COVID-19 in quanto:

<input type="checkbox"/>	Titolare di P.IVA che ha sospeso l'attività in seguito all'emanazione dei provvedimenti governativi e/o regionali
<input type="checkbox"/>	Titolare di P.IVA la cui attività non è stata sospesa, ma che ha avuto importanti riduzioni negli incassi
<input type="checkbox"/>	Dipendente di impresa che ha sospeso l'attività/che non ha aperto a causa del Covid-19
<input type="checkbox"/>	Lavoratore stagionale attualmente fermo a causa delle restrizioni legate allo stato di emergenza
<input type="checkbox"/>	Dipendente con orario ridotto a causa delle restrizioni legate allo stato di emergenza
<input type="checkbox"/>	Disoccupato

- che nessun componente del nucleo familiare risulta assegnatario di misure di sostegno pubblico (ad es. Reddito di cittadinanza, Carta REI, Naspi, Mobilità, Cassa integrazione, ecc.);
- che nel nucleo familiare sono presenti componenti percettori di sostegno pubblico

<input type="checkbox"/>	Reddito di Cittadinanza	€/mese	<input type="checkbox"/>	Mobilità	€/mese
<input type="checkbox"/>	Carta REI	€/mese	<input type="checkbox"/>	Cassa integrazione	€/mese
<input type="checkbox"/>	Naspi	€/mese	<input type="checkbox"/>	Altro	€/mese

o altri redditi

<input type="checkbox"/>	Redditi derivanti da _____	€/mese
<input type="checkbox"/>	Redditi derivanti da _____	€/mese

- che nessun componente del nucleo familiare percepisce una pensione;
- di essere a conoscenza del fatto che l'Amm. Comunale, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Note/Descrizione stato di bisogno \_\_\_\_\_

Indica:  Estremi documento di identità in corso di validità: \_\_\_\_\_

Allega:  Informativa privacy

Tramatza \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# **Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)**

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

## **1. Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di GESTIONE PROCEDURE AVVISO PER LA RICHIESTA DI BUONI SPESA (Ordinanza Dip. Protezione Civile 29 marzo 2020 n. 658).

## **2. Modalità del Trattamento**

Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano ACQUISIZIONE CARTACEA, TRATTAMENTO INFORMatico.

## **3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta RINUNCIA BENEFICIO.

## **4. Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati forniti potrebbero essere soggetti a comunicazione; non saranno soggetti a diffusione.

## **5. Titolare del Trattamento**

Il titolare del trattamento dei dati personali è COMUNE DI TRAMATZA

## **6. Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Tramatzza, all'indirizzo postale della sede legale o all'indirizzo mail [protocollo@comune.tramatza.or.it](mailto:protocollo@comune.tramatza.or.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Il COMUNE ha nominato come Data Protection Officer (DPO) o Responsabile Protezione Dati (RPD) l'Avv. Alessandra Etzo, contattabile inviando una mail a email: [alessandraetzo@hotmail.com](mailto:alessandraetzo@hotmail.com) PEC: [avvalessandrastebastianetzo@cnfpec.it](mailto:avvalessandrastebastianetzo@cnfpec.it)

TRAMATZA, li .....

Firma .....

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

**esprimo il consenso**     **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**     **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso**     **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

TRAMATZA, li .....

Firma .....