



CITTÀ DI MESSINA

DIPARTIMENTO SERVIZI ALLA PERSONA E ALLE IMPRESE

FAC-SIMILE

**Richiesta di Prestazioni a Sostegno del Reddito
previste dal Fondo Emergenza COVID-19
di cui alle Delibere G.C. n. 171 del 31/03/2020 e n. 180 del 7/04/2020**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Il/la Sottoscritto/ _____ nato a _____ (____)
il ____ / ____ / ____, residente a _____ (____) in via
_____ n° _____
C.F. _____ recapito telefonico _____
e-mail _____
documento di identità _____ n° _____ rilasciato
da _____ in data _____,

consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale,

chiede

- l'erogazione del Buono Spesa "*Messina Family Card*" in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare, per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità (escluso bevande alcoliche e cosmetici), giusta ordinanza n. 658 del 29/03/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Protezione Civile

A tal fine consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento/emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso D.P.R. n. 445/200, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 dello stesso D.P.R., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

in relazione a quanto previsto nelle Delibere G.C. n. 171 del 31/03/2020 e n. 180 del 7/04/2020,
di avere la residenza anagrafica al sopraccitato indirizzo;

di avere un domicilio differente dalla residenza anagrafica in via _____ n. _____ presso _____ per il seguente motivo:

_____ di appartenere ad un nucleo familiare composto da n. _____ soggetto/i di seguito indicati,

Componente (dichiarante/coniugato, figlio, convivente, altro)	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale

di rientrare nelle seguenti fattispecie:

- non percepire alcun reddito da lavoro, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere;
- non essere destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Nاسpi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, indennità Covid-19 erogata dall'INPS ai sensi del D.L. n.18 del 17.03.2020, ecc.);
- (*in alternativa al precedente punto*) essere destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato (a titolo esemplificativo: R.d.C., REI, Nاسpi, indennità di mobilità, CIG, indennità Covid-19 erogata dall'INPS ai sensi del D.L. n.18 del 17.03.2020, ecc.) ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo pari a € _____.

AVVERTENZE

Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari, le cui forme di sostegno pubblico, siano già state erogate per il tramite di “buoni spesa/voucher” e/o ad altro titolo per emergenza COVID-19, che abbiano superato i seguenti parametri economici:

- 300,00 € per nucleo composto da una sola persona
- 400,00 € per nucleo composto da due persone
- 600,00 € per un nucleo composto da tre persone
- 700,00 € per un nucleo composto da quattro persone
- 800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone

Le risorse sono destinate “prioritariamente ai nuclei familiari che non percepiscono alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza”, di cui ai precedenti punti.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta per l'accesso ad analoghe misure di sostegno previste per l'emergenza Covid-19.

Eventuali variazioni delle condizioni di bisogno dichiarate in fase di accesso alla misura andranno immediatamente comunicate per la revoca del contributo e/o recupero delle somme indebitamente percepite.

Agli effetti dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., sottoscrive la presente ed allega copia fotostatica leggibile di un proprio documento di identità in corso di validità, a pena di inammissibilità.

....., (data).....

In fede

Esente da imposta di bollo, ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28/12/2000, n. 445. Firma non autenticata, ai sensi dell'art.3, comma 10, legge 15/5/1997 n. 127.

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

Gentile Signor* _____,

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 erogare i servizi e prestazioni assistenziali richiesti ed effettuare le relative verifiche connesse alla rendicontazione delle risorse impiegate.

2. Modalità del Trattamento: Le modalità con la quale verranno trattati i dati personali contemplano sia il trattamento cartaceo che elettronico dei dati.

3. Conferimento dei dati: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori per consentire il censimento dei beneficiari dei servizi e delle prestazioni erogate e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la non procedibilità della presente richiesta.

4. Comunicazione e diffusione dei dati: I dati forniti saranno comunicati agli enti governativi nazionali e regionali con funzione di autorità di gestione dei programmi e dei finanziamenti concessi per l'erogazione dei servizi e delle prestazioni di che trattasi oltre che ai soggetti privati direttamente interessati dall'erogazione dei predetti servizi e prestazioni.

5. Titolare del Trattamento: Il titolare del trattamento dei dati personali è (Indicare almeno nome e cognome, se persona fisica, del titolare, domicilio o residenza)

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 eleggibile 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 a Comune di Messina Piazza Unione Europea n. 1 – 98122 MESSINA o tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.messina.it.

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

Luogo, li

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 ad enti pubblici e soggetti privati 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.

FIRMA

Intervento di sostegno alla popolazione per emergenza COVID-19 cofinanziato da:



UNIONE EUROPEA
FESR - FSE - FEAD



REGIONE SICILIA



Città di Messina



*Agenzia per la
Coesione Territoriale*

Programma Operativo
Complementare

