



COMUNE DI MORGONGIORI

PROVINCIA DI ORISTANO

DICHIARA, INOLTRE (contrassegnare con X le voci interessate)

1. Di far parte di un nucleo familiare più esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

- il proprio nucleo familiare ha subito la sospensione dell'attività lavorativa autonoma/libera professione a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19. Indicare di seguito la tipologia di attività e l'attuale condizione di disagio

- il proprio nucleo familiare detiene entrate insufficienti, derivanti da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia sospeso o ridotto l'attività a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid 19. Indicare di seguito la tipologia di attività e l'attuale condizione di disagio

2. Che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti persone ultrasessantacinquenni e/o bambini fino a 6 anni

3. Che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti persone portatrici di handicap (allegare Verbale di riconoscimento ex Legge n. 104/1992)

4. Che il proprio nucleo familiare nel corso del 2020 non ha beneficiato o non beneficia attualmente di altre forme di sostegno economico da parte di enti pubblici e privati o associazioni (nuclei familiari privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale)

5. Che il proprio nucleo familiare è beneficiario di sostegno economico da parte di enti pubblici e privati o associazioni (Reddito di cittadinanza, Reddito di emergenza, Pensione di cittadinanza, REIS, Naspi, Indennità di mobilità, Stipendio netto, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno e tipologie di contributo) per l'importo mensile pari a €

(indicare in maniera dettagliata tipologia/e di sostegno/emolumento e relativo/i importo/i)

6. Che i buoni spesa concessi per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità dovranno essere utilizzati entro e non oltre il 30 gennaio 2021, presso gli esercizi commerciali che si renderanno disponibili ad accettarli, dei quali verrà pubblicato apposito Elenco sul Sito istituzionale del Comune.

7. Di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute

Dichiara altresì:

- di aver preso visione dell'Informativa Privacy riportata sul retro del presente modulo, autorizzando il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di Privacy;

- di utilizzare il buono spesa solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità e di rispettare le disposizioni previste per il suo utilizzo nell'Avviso pubblico del Comune di Morgongiori.

E, a tal fine, di prendere atto che sono esclusi dalla fornitura di generi alimentari e prodotti di prima necessità da assegnare mediante i buoni spesa i seguenti prodotti e similari: prodotti alimentari di alta gastronomia/pasticceria, bevande alcoliche, stoviglie e accessori per la cucina, prodotti per il giardinaggio, arredamento, abbigliamento, calzature e accessori, profumi, creme, cosmetici e prodotti assimilabili, tabacchi, ricariche telefoniche, giochi e lotterie

La presente domanda dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo o all'Ufficio Servizi Sociali entro le ore 12.00 di mercoledì 23 dicembre 2020.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità

Morgongiori, _____

Firma del dichiarante



COMUNE DI MORGONGIORI
PROVINCIA DI ORISTANO

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Morgongiori, con sede in Via Rinascita n. 6 , 09090 Morgongiori (OR) email protocollo@comune.morgongiori.or.it pec: protocollo@pec.comune.morgongiori.or.it tel. 0783 932112, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento 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, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP. Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.



COMUNE DI MORGONGIORI
PROVINCIA DI ORISTANO

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

l'istante:

1. Viene ammesso ai seguenti benefici: Importo totale buoni spesa

2. Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Morgongiori, _____

L'Assistente Sociale
