

## DOMANDA BONUS ALIMENTARE

1 Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

*Consapevole che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;*

*Consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

### PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE

**BONUS SOCIALE PER DISAGIO ECONOMICO PER LE FORNITURE DI GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**

2 Numero componenti famiglia anagrafica \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_  
edificio \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

**3**

Perettore di un altro sostegno pubblico:

**NO**

**SI** tipo di contributo percepito \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_  
(RDC, Progetti lavorativi, Ammortizzatori sociali...)

Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

**4**

Recapiti ulteriori rispetto all'indirizzo di residenza per eventuali comunicazioni (almeno un campo da compilare obbligatoriamente)

Tel./Cell \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

documento identità del richiedente.

Il/La sottoscritto/a, inoltre DICHIARA:

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445;

*Informativa Privacy*

- di essere informato, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016, che i dati personali, acquisiti con la presente istanza:

a) sono forniti per determinare le condizioni di ammissibilità del richiedente l'applicazione del regime di compensazione delle spese sostenute per la fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità;

b) potranno essere trattati anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente istanza;

c) potranno, inoltre, essere conservati per un periodo massimo di 10 anni e trattati in forma anonima per scopi statistici nel rispetto delle norme in materia di riservatezza dei dati personali;

saranno comunicati ai Comuni dell'ECAD n.5 ai fini dell'erogazione della compensazione ed alle informazioni previste in fattura ed agli obblighi informativi

Il titolare del trattamento dei dati, ai sensi dell'art.4 Regolamento UE 2016/679, ai sensi del 27/04/2016, è, in relazione ai trattamenti svolti da ciascun soggetto come nel seguito sinteticamente descritti, e ciascun per le rispettive competenze:

- Il Comune eroga buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco che sarà pubblicato presso il proprio sito istituzionale, o all'acquisto diretto di generi alimentari e di prima necessità;
- L'Ufficio dei Servizi Sociali dell'Ecad n.5collabora con il sindaco per l'individuazione per la platea dei

*beneficiari e il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico;*

- *I dati di contatto specificamente richiesti ai cittadini che presentano domanda per il bonus per disagio alimentare saranno gestite in base al trattamento dei dati personali. Il dichiarante può richiedere, in qualunque momento all'Ente presso il quale ha presentato la domanda, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento ai sensi del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e s.m.i nonché, proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi del medesimo Regolamento.*

*(Luogo,data)*

*(Firma del richiedente)*

**La presente istanza costituisce  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 38 E 47 DEL DPR. n. 445/2000 E S.M.I.**

*Il rifiuto o l'opposizione al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza non consentirà di accedere al bonus sociale per disagio economico.*