

Al Responsabile Ufficio Servizi Sociali
Comune di Cattolica
Piazza Roosevelt, 5
47841 Cattolica RN

a mezzo pec: protocollo@comunecattolica.legalmailpa.it

oppure

a mezzo mail: protocollo@cattolica.net

Da presentare entro la data del 06/04/2020

Oggetto: DOMANDA DI CONTRIBUTO A CARATTERE ASSISTENZIALE PER APPROVVIGIONAMENTO ALIMENTARE – EMERGENZA COVID-19.

Il/La sottoscritto/a nato/a

Prov. .il residente/domiciliato a Cattolica (RN)

in Via/Piazza Codice Fiscale

Tel. o Cell. email

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, nelle quali può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi

in qualità di diretto interessato ovvero tutore / amministratore di sostegno (*allegare copia dell'atto del tribunale*)

del/la Sig./ra nato/a

Prov. .il residente/domiciliato a Cattolica (RN)

in Via/Piazza Codice Fiscale

trovandosi nelle condizioni straordinarie di difficoltà dovute all'emergenza covid-19

CHIEDE

La corresponsione di un sostegno finalizzato all'approvvigionamento alimentare commisurato alla composizione del nucleo familiare.

A tale scopo

DICHIARA

1. Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

	Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela
1			Richiedente capofamiglia
2			
3			
4			
5			
6			
7			

2. Di trovarsi nella seguente condizione lavorativa, economica ed abitativa:

- Occupato ma inattivo causa emergenza covid-19
- Dipendente sospeso e senza ammortizzatori sociali.
- Disoccupato.
- Nessun altro del nucleo familiare ha redditi sufficienti al mantenimento della famiglia.
- Di non possedere risparmi che consentano di sostenere lo scrivente e la mia famiglia;
- Di non essere percettore di trattamento pensionistico di vecchiaia o di anzianità, ovvero di pensione sociale
- Di non essere beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019;
- Di non essere titolare di partita iva;
- Di non essere percettore di trattamento pensionistico di vecchiaia o di anzianità, ovvero di pensione sociale.
- Di avere un contratto di locazione con canone mensile pari a €

Altro

ALLEGA

- copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
- nel caso di cittadinanza extra UE copia del permesso di soggiorno n.

CATTOLICA, li

.....
(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

Informativa sul trattamento dei dati personali.

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, compresi quelli di natura sensibile, viene eseguito dall'Ente unicamente per le finalità legate alla realizzazione del presente progetto/intervento e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento. Informazioni dettagliate, comprese le modalità di trattamento, i diritti che Lei potrà esercitare nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale del Comune, all'indirizzo <http://www.cattolica.net>

Si precisa che per le medesime finalità i dati potranno essere trattati da parte di operatori del nostro Ente che collaborano alla realizzazione del progetto e a tal fine regolarmente autorizzati, e che gli stessi dati potranno formare oggetto di comunicazione a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o di regolamento. I Suoi dati potranno inoltre essere comunicati, dietro Suo esplicito consenso, ai Enti/Soggetti terzi elencati nel seguito.

Ho letto l'informativa e acconsento alla comunicazione dei miei dati personali, anche sensibili, strettamente necessari alla realizzazione del progetto /intervento, ai seguenti Enti/Soggetti:

- Sportello Sociale del Distretto di Riccione/ Assistente sociale

Nome e Cognome

Firma
