**Al Comune di DOGLIANI**

 **Piazza San Paolo , 10**

 **12063 - DOGLIANI**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE**

**DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**

In attuazione della Ordinanza Protezione Civile n. 658 29/03/2020

Il sottoscritto (*cognome e nome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTA**

istanza per l’accesso alle misure di sostegno economico di cui all’Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n, 658/2020 e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del Dpr 445 del 28 dicembre 2000, e consapevole che quanto dichiarato è accertabile ai sensi dell’art. 43 del citato Dpr 445 del 28 dicembre 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti,

**DICHIARA**

- di essere in possesso della:

* Cittadinanza italiana
* Cittadinanza dello Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_appartenente all’Unione Europea
* Cittadinanza di uno Stato non appartenente all’Unione Europea in possesso di regolare titolo di soggiorno

- di essere residente nel Comune di Dogliani

- Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico *(preferibilmente cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Residenza | Data di nascita | Relazione di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Che il proprio nucleo familiare non è in carico ai Servizi sociali
* di essere economicamente impossibilitato all’acquisto di generi di prima necessità a causa degli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid-19, per:
* sospensione della propria attività lavorativa dettata dalle prescrizioni normative di contrasto al Covid-19
* stato di disoccupazione/inoccupazione **senza percezione di ammortizzatori sociali (quali Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)**;
* altro *(specificare)*

* che gli eventuali ulteriori componenti maggiorenni del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate.
* di non disporre di ulteriore liquidità o patrimonio mobiliare per far fronte alle necessità alimentari del mio nucleo familiare.

Dogliani, lì Firma del Richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si fa presente che il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità della presente dichiarazione, e potrà richiedere la produzione di specifiche attestazioni , non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività.

Si ricorda che a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445e ss.mm.ii., chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**COMUNE DI DOGLIANI**

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti relativamente al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali forniti saranno trattati nel rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Dogliani esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente.

**I dati trasmessi potranno essere comunicati dalla Ripartizione Servizi alla Persona del Comune di Dogliani, al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e ad altri enti pubblici e/o privati per il controllo e per gli accertamenti circa la veridicità dei fatti, stati e qualità personali dichiarati.**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Dogliani, con sede in Piazza San Paolo n. 10.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Dogliani, link diretto: <https://www.comune.dogliani.cn.it/comune-online/privacy-policy/>

Dogliani, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_