

Prot. n. del

AI COMUNE DI LANUVIO
SETTORE V - UFFICIO SERVIZI SOCIALI
servizi.sociali@comune.lanuvio.rm.it

Richiesta BUONI SPESA per assistenza alle famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid-19 (finanziamento D.G.R.Lazio n. 138/2020).

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà resa ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.02.2000 n.445

SEZIONE A : RICHIEDENTE:

Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo di Residenza _____

Indirizzo di domicilio (se diverso dalla Residenza) _____

Telefono _____

Eventuali estremi del permesso di soggiorno e sua scadenza _____

SEZIONE B : Abitazione del nucleo familiare (indicare con "X" la voce di interesse):

() Affitto canone mensile € _____ Registrato il _____

() Mutuo canone mensile € _____

() Casa di proprietà

() Altro (descrivere) _____

Descrizione tipologia abitativa (indicare anche mq.) _____

Eventuale dichiarazione DSU presentata per indicatore ISEE 2019 []

..... e/o 2020 []

Patrimonio mobiliare del nucleo familiare (libretti/conti correnti bancari/postali)

€ _____

Patrimonio immobiliare del nucleo familiare _____

SEZIONE C COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE E CONDIZIONE SANITARIA, LAVORATIVA E REDDITUALE

Cognome e Nome	Indicare rapporto di	Indicare condizione	Indicare per ciascun componente del nucleo la condizione in cui si trovava prima dell'emergenza Covid-
----------------	----------------------	---------------------	--

	parentela rispetto al dichiarante	sanitaria	19 (per es.: occupato, inoccupato, disoccupato, lavoro saltuario, lavoro occasionale, studente ecc.) e quella in cui si trova dopo l'emergenza Covid-19 e i redditi percepiti facendo riferimento al successivo ELENCO con le diverse tipologie :
N. 1.....	Dichiarante		
N. 2.....		
N. 3.....		
N. 4.....		
N. 5.....		
N. 6.....		

Elenco tipologia di redditi attualmente percepiti da riportare nella sezione **C ultima colonna** :

- Cassa integrazione importo mensile € _____
- Cassa integrazione richiesta ma non percepita
- Congedo parentale, indicare periodo _____
- Bonus Inps (D.L. Cura Italia) di € 600 richiesto
- Naspi, durata e importo € _____
- Stipendio importo mensile € _____
- Pensione importo mensile € _____
- Assegno d'accompagnamento mensile € _____
- Indennità di frequenza importo mensile € _____
- Assegno mantenimento importo mensile € _____
- Reddito di cittadinanza/REI importo mensile € _____
- Assegno di solidarietà importo mensile € _____
- Altro _____

INDICARE I MOTIVI DELLA PRESENTE RICHIESTA LEGATI AL CAMBIAMENTO DELLA PROPRIA CONDIZIONE SOCIO-ECONOMICA IN SEGUITO ALL'EMERGENZA COVID:

INDICARE ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE da allegare alla presente richiesta:

(Carta Identità/patente/permesso di soggiorno)

I dati acquisiti con la presente richiesta saranno trattati dai dipendenti e dagli eventuali collaboratori e consulenti dell'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Lanuvio esclusivamente per le finalità indicate nell'ordinanza n. 658/2020 o per eventuali analoghi interventi previsti da disposizioni legislative nazionali o regionali o comunali, nell'esclusivo interesse del richiedente.

Tutte le attività a tal fine necessarie, saranno realizzate assicurando il rispetto dei principi di liceità, correttezza, limitazione della finalità, minimizzazione, limitazione della conservazione, integrità, riservatezza e responsabilizzazione.

Allo scopo di garantire le finalità previste l'ente potrà avvalersi di soggetti esterni, individuati in ragione della specifica competenza e della affidabilità riguardo il rispetto delle persone fisiche, con particolare riferimento alla loro riservatezza.

I dati potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni laddove ciò sia richiesto per l'assolvimento di obblighi previsti da norme di legge.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lanuvio

Il responsabile del trattamento è Lara Nucciarelli nella qualità di Responsabile del Settore V

mail: lara.nucciarelli@comune.lanuvio.rm.it

ALLEGARE DOCUMENTO IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Firma del richiedente
