

## Modello richiesta buono spesa emergenza COVID-19

Alla cortese attenzione  
Servizio Sociale  
UNIONE DI COMUNI LOMBARDA  
UNIONE DEL DELMONA

Il sottoscritto

Nome e Cognome

Data di nascita  
Luogo di nascita

gg \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Sesso

Maschio

Femmina

Codice fiscale \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Residenza: via/piazza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Eventuale permesso di soggiorno

### CHIEDE

**di essere ammesso alle misure di solidarietà alimentare Covid-19,  
definite con Deliberazione di Giunta Unione del Delmona n. 62/2021**

### E A TAL FINE DICHIARA

consapevole ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/00, delle responsabilità e delle relative sanzioni civili e penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

***Che il proprio NUCLEO FAMILIARE anagrafico è così composto (indicare in tabella anche il richiedente):***

N.	Nome e cognome	Relazione parentale	Professione	Età
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

che nel nucleo familiare uno o più componenti hanno fruito di forme di sostegno pubblico legati al Covid-19 erogati dall'Unione del Delmona, dallo Stato, dalla Regione, dall'INPS, etc. negli anni 2020 e 2021; precisamente:

Nome e Cognome del beneficiario	Ente erogatore del contributo	Importo	Data


di essere percettori di Reddito di Cittadinanza sospeso, revocato e/o decaduto a decorrere dal \_\_\_\_\_ di importo mensile pari a \_\_\_\_\_ €.

## 1. SITUAZIONE FAMILIARE

### Tipologia nucleo (mettere una o più crocette):

Nucleo monogenitoriale / Genitore vedovo/a	
Genitore separato con un figlio fiscalmente a carico	
Genitore separato con più di un figlio fiscalmente a carico	
Presenza di un figlio iscritto all'Università	
Presenza di persona/e con più di 75 anni di età	
Presenza di soggetti con disabilità/ non autosufficienza	
Altro	

### Presenza figli minori (mettere crocetta):

Con figli minori indicare N <sup>c</sup> _____ (di cui n. _____ inferiori ad anni 3)	
Senza figli minori	

## 2. SITUAZIONE LAVORATIVA

### Situazione lavorativa professionale degli adulti del nucleo **prima dell'emergenza COVID**

Inserire ciascun componente del nucleo familiare in corrispondenza di ciascuna tipologia di lavoro.

	Nome e Cognome	Nome e Cognome	Nome e Cognome	Nome e Cognome
Dipendente a tempo pieno				
Dipendente part time				
Lavoratore autonomo / Libero professionista				
Lavoratore a chiamata				
Casalinga				
Disoccupato				
Inoccupato				
Altro (precisare, ad es. studente)				

### Situazione lavorativa **a seguito di emergenza COVID**

Da compilare per ciascun soggetto del nucleo adulto **lavoratore dipendente o lavoratore autonomo**

	Nome e Cognome	Nome e Cognome	Nome e Cognome	Nome e Cognome
Mantenimento del posto di lavoro con la stessa retribuzione				
Mantenimento del posto di lavoro con riduzione della retribuzione (es. cassa integrazione). Specificare i periodi di Cassa integrazione: _____ _____ _____ _____				

Mantenimento del posto di lavoro con assenza di retribuzione				
Perdita lavoro (indicare da quale data _____)				
Disoccupato ante Covid senza reddito di cittadinanza (indicare da quale data _____)				
Lavoratore autonomo con attività sospesa dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____				

### 3. SITUAZIONE REDDITUALE

Situazione reddituale mensili del **nucleo familiare**

	Nome e Cognome Indicare valore	Nome e Cognome Indicare valore	Nome e Cognome Indicare valore	Nome e Cognome Indicare valore
Tot. stipendi mensile in godimento (indicare il datore di lavoro ..... ..... .....)	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Percezione indennità di disoccupazione (mensile)	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Pensione (mensile)	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Cassa integrazione (diminuzione stipendio) mensile	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Reddito di cittadinanza mensile	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Pensione di cittadinanza mensile	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____
Altro  Se lavoratore autonomo, compilare la tabella seguente:	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

	Indicare valore
<b>SOLO PER I LAVORATORI AUTONOMI:</b>	
Tot. Fatturato da marzo 2020 a maggio 2021 € ..... : 15	€ _____
Tot. Fatturato da marzo 2020 a maggio 2021 € ..... : 15	€ _____
N. dipendenti al 01/03/2020	n. _____
N. dipendenti posti in cassa integrazione	n. _____
N. dipendenti per i quali è stata anticipata la cassa integrazione	n. _____
Spesa per cassa integrazione anticipata	€ _____

### 4. SITUAZIONE ECONOMICO/PATRIMONIALE

complessiva del nucleo familiare (da documentare allegando copia degli estratti conto al 31/12/2020, al 31/03/2021 e al 30/06/2021)

	Importo
Saldo c/c al 31/12/2020	
Saldo c/c al 31/03/2021	
Saldo c/c al 30/06/2021	
Mancata presentazione degli estratti c/c (mettere crocetta al posto dell'importo)	

## 5. SITUAZIONE ABITATIVA

	<i>Inserire crocetta o valore affitto/mutuo</i>
<i>Alloggio di proprietà</i>	
<i>Alloggio di proprietà con mutuo mensile del valore di € _____</i>	
<i>Alloggio in affitto privato Canone mensile € _____</i>	
<i>Alloggio in affitto calmierato (Aler/Comune) Canone mensile € _____</i>	
<i>Persona senza fissa dimora o in fase di collocazione o altra collocazione</i>	

che i componenti del nucleo familiare NON sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari da cui derivano canoni di locazione;

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### Allegati:

- **Fotocopia carta d'identità (del richiedente) N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**
- **Dichiarazione ISEE in corso di validità**
- **Estratti c/c al 31/12/2020, al 31/03/2021 e al 30/06/2021**

### **Trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, il Comune si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è l'Unione del Delmona.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_