

**MODULO DA COMPILARE**  
**PER LA DOMANDA DI BUONO SPESA ALIMENTARE**  
PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI MONSELICE  
IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO PER EMERGENZA COVID  
Ordinanza Dipartimento Protezione Civile 658/2020

SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA  
**30 OTTOBRE 2021 ORE 12:00**

Modalità di presentazione:

- **a mano presso l'Ufficio Protocollo** del Comune di Monselice
- via e-mail a : [segreteria.servizi sociali@comune.monselice.pdova.it](mailto:segreteria.servizi sociali@comune.monselice.pdova.it)
- via pec a: [monselice.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:monselice.pd@cert.ip-veneto.net)

|                                                        |           |
|--------------------------------------------------------|-----------|
| _I_ sottoscritt _____                                  |           |
| (nome)                                                 | (cognome) |
| nat_ a _____ il _____                                  |           |
| residente a _____ in via _____                         |           |
| tel./cell. _____ e-mail _____                          |           |
| ISEE anno 2021 _____ <i>(da allegare alla domanda)</i> |           |

**CHIEDE**

la concessione di buoni spesa – Emergenza Covid-19 (come previsto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020) per superare la situazione di difficoltà in cui versa insieme al proprio nucleo familiare.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità e in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

### **DICHIARA**

**1. Come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:**

- Il reddito di uno o più componenti del nucleo familiare si è ridotto dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(indicazione della data dalla quale si è ridotto il reddito a causa del Covid)
- Motivo di riduzione/interruzione del reddito:
  - ☐ mancato rinnovo del contratto di lavoro a causa del Covid
  - ☐ riduzione orario di lavoro
  - ☐ cassa integrazione Covid
  - ☐ licenziamento a causa della chiusura dell'attività
  - ☐ chiusura/sospensione attività di lavoro autonomo
  - ☐ altro (indicazione dei motivi che hanno determinato una riduzione del reddito e della situazione economica della famiglia a causa della emergenza sanitaria in atto) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone (compreso il richiedente), di seguito elencate:

|   | nome e cognome | rapporto di parentela<br>(coniuge, figlio...) | Professione<br>(lavoratore, studente, disoccupato) | importo ultimo stipendio | data ultimo stipendio |
|---|----------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 1 |                |                                               |                                                    |                          |                       |
| 2 |                |                                               |                                                    |                          |                       |
| 3 |                |                                               |                                                    |                          |                       |
| 4 |                |                                               |                                                    |                          |                       |
| 5 |                |                                               |                                                    |                          |                       |
| 6 |                |                                               |                                                    |                          |                       |

3. Di NON disporre di

- ☐ una giacenza bancaria/postale superiore a € 5.000,00 alla data del 31.07.2021.

**ATTENZIONE:** barrare con una crocetta il requisito. Le domande incomplete non verranno prese in considerazione.

4. Che uno dei componenti del nucleo familiare (specificare barrando la casella relativa):

- ☐ È proprietario/comproprietario della casa in cui abita
- ☐ Non è proprietario/comproprietario della casa in cui abita
- ☐ Non altre proprietà immobiliari

- ☐ Ha altre proprietà immobiliari. Specificare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Che uno dei componenti del nucleo familiare**

- ☐ Ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo di € \_\_\_\_\_)
- ☐ Non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione
- ☐ Ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- ☐ Non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- ☐ Ha un canone di locazione mensile pari ad euro \_\_\_\_\_

**6. Che uno o più componenti del nucleo familiare ha beneficiato nell'ultimo anno delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito**

- |                                               |                                          |                                                  |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> casa popolare        | <input type="checkbox"/> I° buono spesa  | <input type="checkbox"/> reddito di cittadinanza |
| <input type="checkbox"/> bonus idrico         | (aprile-luglio 2020)                     | <input type="checkbox"/> bonus elettrico         |
| <input type="checkbox"/> cassa integrazione   | <input type="checkbox"/> II° buono spesa | <input type="checkbox"/> fondo sostegno affitto  |
| <input type="checkbox"/> contributo economico | (novembre 2020)                          |                                                  |

altro \_\_\_\_\_

**7. Di utilizzare il buono spesa presso uno dei seguenti esercizi commerciali di Monselice**

**(ATTENZIONE: barrare con una crocetta UN SOLO SUPERMERCATO):**

- ☐ ALDI                      ☐ ALI'                      ☐ DESPAR                      ☐ LIDL

## ALLEGATI OBBLIGATORI

Si allega alla domanda:

- 1) un valido documento di identità;
- 2) fotocopia ISEE.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Normativa sulla Privacy (Regolamento U.E. 679/2016)**

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali; secondo la normativa indicata, il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Il trattamento dei dati raccolti viene effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici esclusivamente per fini istituzionali e precisamente in funzione e per i fini della presente procedura, nel rispetto delle norme previste dalla legge sulla privacy.

Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o in via indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio.

Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata.

Il Responsabile del procedimento e il Responsabile del trattamento dei dati inerenti al medesimo, è la Dirigente Responsabile del Settore Politiche Sociali. Le rammentiamo, infine, che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 ss. Del D.Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_