

Modulo richiesta Buono Spesa on-line Avviso n.6

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/200, n. 445

Ogni nucleo familiare può presentare un'unica istanza. Le domande che perverranno da componenti dello stesso nucleo familiare saranno automaticamente escluse.

Per richiedere il Buono Spesa del Comune di Velletri relativo all'Avviso n.6 compilare attentamente il formulario che segue. Dopo l'invio apparirà una schermata di conferma.

Tutti i campi vanno compilati, a meno che non sia espressamente indicato che si tratta di un campo opzionale!

Dati personali

RICHIEDENTE*

Nome*

Cognome*

Data di nascita*

Luogo di nascita*

Provincia di nascita*

Cittadinanza*

Tipo documento identità*

Numero documento identità*

Scadenza documento identità*

Codice fiscale*

Città di residenza*

Indirizzo (Via e numero civico) *

Via/piazza

Recapito telefonico 1*

Tel.

Recapito telefonico 2 (opzionale)

Tel.

E-mail

Indirizzo e-mail

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni non veritiere sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza che potrà essere verificata la veridicità di quanto affermato

(barrare la casella corrispondente*)

Di essere cittadino/a italiano/a;

oppure

Di essere cittadino/a di uno Stato appartenente all'Unione Europea;

oppure

Di essere cittadino/a di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità.

Di essere residente nel Comune di Velletri*

Indirizzo (Via e numero civico)*

Via/piazza

oppure

Di Ospitare presso la propria abitazione n.

cittadini ucraini giunti in Italia a seguito del

conflitto in essere.

Nucleo familiare

N. componenti nucleo familiare (compreso il richiedente)*

n. componenti

Altri componenti nucleo familiare

1. Nome (*opzionale*)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

2. Nome (**opzionale**)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

3. Nome (**opzionale**)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

4. Nome (**opzionale**)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

5. Nome (**opzionale**)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

6. Nome (**opzionale**)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

7. Nome (**opzionale**)

<i>Nome</i>
Cognome
<i>Cognome</i>
Codice fiscale

In caso di difformità tra nucleo anagrafico di residenza e nucleo familiare effettivamente convivente specificare il/i componente/i non presente/i nel nucleo anagrafico e indicare la motivazione delle eventuali difformità (ad esempio, nucleo convivente differente per separazione coniugale in corso, perchè il richiedente è temporaneamente ospite presso altra abitazione, poichè il richiedente o altri componenti del nucleo non sono conviventi per motivi di lavoro, ecc.)

Cittadini ucraini ospitati

N. componenti nucleo familiare *

n. componenti

1. Nome

Nome

Cognome

Cognome

STP*

2. Nome

Nome

Cognome

Cognome

STP*

3. Nome

Nome

Cognome

Cognome

STP*

4. Nome

Nome

Cognome

Cognome

STP*

5. Nome (*opzionale*)

Nome

Cognome

Cognome

Codice fiscale

Richiesta

Il/la richiedente, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

chiede

di usufruire dell'assegnazione del Buono spesa una-tantum, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

Dichiara ed autocertifica per l'intero nucleo familiare di cui sopra

Di trovarsi in una situazione di bisogno conseguente all'emergenza sanitaria Covid-19*;

Di non aver già ricevuto **nell'ambito dell'Avviso n.4 e dell'Avviso n.5 per nessun componente del nucleo familiare**

un **buono spesa** per l'Emergenza Covid-19 da parte del Comune di Velletri, ovvero da parte di altri Comuni*;

Situazione economica

Dichiara inoltre per l'intero nucleo familiare:

(barrare la casella corrispondente*)

che, l'ISEE ordinario/corrente è inferiore o pari a € 10.000,00, e precisamente pari ad € _____ .*

ALLEGATI



Attestazione ISEE ordinario/corrente 2022*

Dichiarazione di ospitalità dei cittadini ucraini rilasciata dalle autorità competenti*



Sono ammessi allegati in formato pdf, jpg, jpeg con un peso massimo 4 MB.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 2016/679 General Data Protection Regulation)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n.2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue.

1. Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati per la gestione del procedimento finalizzato all'erogazione del Servizio buono spesa/pacco alimentare/spese per prodotti farmaceutici in oggetto, ivi incluse le finalità di verifica e archiviazione.

2. Modalità del trattamento e conservazione

Il trattamento verrà effettuato con strumenti manuali/cartacei e con procedure informatiche e telematiche nell'ambito ed in ragione delle finalità sopra specificate e, comunque, sempre rispettando la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 del Regolamento UE 2016/679, i dati saranno conservati per il tempo necessario al completamento del procedimento e in ogni caso, in coerenza con le norme vigenti in materia.

3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è obbligatorio e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta la rinuncia al procedimento.

4. Comunicazione e diffusione dei dati

Nel caso in cui per le finalità sopra specificate il servizio sia gestito in tutto o in parte da altro soggetto, i suoi dati verranno comunicati, come richiesto e/o previsto, ai singoli gestori che opereranno come responsabili per il trattamento connesso all'erogazione dei servizi di propria competenza. Nell'ambito del presente procedimento, i dati raccolti per l'espletamento delle finalità sopra specificate potranno essere comunicati in forma cartacea o informatica a soggetti anche esterni (intendendosi con tale espressione il darne conoscenza ad uno o più soggetti esterni determinati), in particolare alle farmacie del territorio comunale, agli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa e individuati dal Comune di Velletri, alla Protezione civile per le operazioni necessarie relative alla presente iniziativa volta all'erogazione dei buoni spesa e altre forme di sostegno relativa all'emergenza Covid-19.

5. Titolare e Responsabile del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM); Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it.

I Responsabili del trattamento sono puntualmente individuati nel Documento sulla Privacy, aggiornato ogni anno, e debitamente nominati.

6. Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati del Comune di Velletri è contattabile al Tel. 06961581; pec: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

7. Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati degli artt. 15 a 22 e dell'art. 34 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati, con comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1,00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

8. Modalità di esercizio dei diritti

Ricorrendo i presupposti, Lei potrà proporre eventuale reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE-2016/679 e artt. da 140-bis a 143 del Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento). Il reclamo potrà essere consegnato a mano presso gli uffici del Garante (all'indirizzo di seguito indicato) o mediante l'inoltro di comunicazione scritta da inviare al Comune di Velletri, p.zza Cesare Ottaviano Augusto 1, 00049 Velletri (RM) o all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.velletri.rm.it

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy, la quale viene da me accettata. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da me indicati*.

Velletri, data