



CITTA' DI THIENE
Settore Servizi Istituzionali ed
alla Popolazione
Servizi alla Persona e alla Famiglia

Timbro di protocollo

**Al Signor Sindaco
del Comune di
36016 THIENE (VI)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il _____ e residente a
_____ in Via _____, n. _____ tel.
_____ e-mail _____

IBAN _____

intestato a _____

in qualità di :

- richiedente ;
 altro componente del nucleo familiare ;

CHIEDE

di poter usufruire delle misure urgenti di solidarietà alimentare di cui all'articolo 2 del Decreto-Legge n. 154 del 23.11.2020.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii.,

DICHIARA, per sé e per il proprio nucleo familiare, quanto segue :

- che le entrate economiche del proprio nucleo familiare hanno subito una sospensione/ riduzione, in quanto uno o più componenti del nucleo sono esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 ;
- che i componenti del proprio nucleo familiare dispongono di una liquidità pari o inferiore ad € 10.000,00 (saldo al 28.02.2022) ;
- di aver messo a disposizione l'attestazione relativa al proprio ISEE (ordinario oppure corrente), priva di omissioni/difformità (o in mancanza ricevuta presentazione DSU) il cui valore è pari a € _____ ;

che il proprio nucleo familiare è così composto :

COGNOME E NOME	ATTIVITA' O PROFESSIONE SVOLTA

Il sottoscritto _____

DICHIARA di essere informato che le sopra estese dichiarazioni potranno essere oggetto di verifica, ai sensi delle vigenti normative in materia. Il beneficiario è tenuto a conservare tutti i giustificativi di spesa, che dovrà esibire al Comune in caso di controllo.

La suestesa dichiarazione è resa in nome e per conto del soggetto incapace da chi ne ha la legale rappresentanza:

Cognome _____ Nome _____ Nato/a
a _____ il _____ residente in
Via _____, n. _____ Comune
_____ Prov. _____ C.A.P. _____ tel.
_____ E-mail _____

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di aver compreso l'informativa privacy riportata in calce alla presente istanza.

La presente domanda dovrà recare firma autografa o digitale del richiedente ed essere corredata da valido documento di identità o riconoscimento.

Thiene, li _____

FIRMA

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda ; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è *il Comune di Thiene*, tel. 04450804900, e-mail sindaco@comune.thiene.vi.it; autorizzati al trattamento sono i dipendenti assegnati ai Servizi alla Persona ed alla Famiglia, nonché gli altri dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - tel. 0445804732 e-mail : servsociali@comune.thiene.vi.it p.e.c. thiene.comune@pec.altovicentino.it Responsabile della protezione dei dati : dott. Stefano Bacchiocchi, tel. 0309517585, e-mail : stefano@consulentiassociati.net