



Comune di Poncarale

Provincia di Brescia

UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Piazza Caduti n. 1 – 25020 Poncarale
C.F. 80018630170 P.I. 01806080170
e-mail servizisociali@comune.poncarale.brescia.it
Centralino 0302640184
Telefax 0302540202

Al Comune di Poncarale (BS)
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19 per I CITTADINI DI ETA' SUPERIORE AI SETTANTACINQUE (75) ANNI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il _____

e residente a Poncarale (BS) in via _____ n° _____

codice fiscale _____

telefono/cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare di cui alla Determinazione del Responsabile dei Servizi alla Persona n. 32 del 18.12.2020, in conseguenza dell'emergenza epidemiologica da Covid-19 per se stesso/a e per il proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti al vero (art.76 del D.P.R. n. 445/00 e ss.mm.ii.)

DICHIARA

- a) DI AVERE UN ISEE AL 30.12.2020 PARI E/O INFERIORE AD € 12.000,00
b) DI AVER COMPIUTO AL 31.12.2020 75 ANNI DI ETA'
c) SE STRANIERO, DI ESSERE IN POSSESSO DI PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' O CON REGOLARE RICEVUTA DI RINNOVO

E di trovarsi in una o più delle seguenti situazioni DI PRIORITA':

- PRESENZA ALL'INTERNO DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE DI UNA PERSONA INVALIDA AL 100% ART. 3 C. 3 DELLA L. 104/1992
 FAMIGLIE COMPOSTE DA UN SOLO SOGGETTO PERCETTORE DI PENSIONE SOCIALE
 FAMIGLIE CHE RISIEDONO IN AFFITTO CON REGOLARE CONTRATTO REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE

DICHIARA, inoltre, che il proprio nucleo familiare è composto da :

- 1 persona
 2 persone
 3 persone
 4 e più persone

I DOCUMENTI DA ALLEGARE

- fotocopia carta d'identità in corso di validità.
- per i cittadini extracomunitari fotocopia del titolo di soggiorno valido oppure ricevuta della richiesta di rinnovo.
- Eventuale verbale di invalidità
- EVENTUALE CONTRATTO DI LOCAZIONE REGOLARMENTE REGISTRATO PRESSO L'AGENZIA DELLE ENTRATE**

La presente domanda (Autodichiarazione) potrà essere inviata in una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica, all'indirizzo: servizisociali@comune.poncarale.brescia.it
- consegna nella cassetta della posta, ubicata all'entrata principale del Comune di Poncarale, in via **Piazza Caduti n. 1**

le persone interessate possono contattare le Assistenti Sociali tutti i giorni dal LUNEDI' al VENERDI' dalle ore 09.00 alle ore 12.00 al numero **030.2640184 int. 4**

FIRMA LEGGIBILE

Poncarale, _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Si informa che, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali a Lei riferiti raccolti dal Comune di Poncarale (BS) e utilizzati con la presente dichiarazione/istanza, saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel pubblico interesse. I dati potranno essere comunicati a terzi nell'ambito della complessiva attività istituzionale svolta dall'Ufficio. L'informativa estesa, relativa al trattamento dei dati personali, contenente una serie di informazioni utili quali ad esempio i riferimenti e i contatti del Titolare del trattamento, di eventuali Responsabili del trattamento, del DPO, la modalità di trattamento dei dati e i diritti da Lei esercitabili, sono reperibili presso gli uffici comunali o sul sito istituzionale dell'ente. Il Titolare del Trattamento è il Comune di Poncarale (BS).