Al Comune di PETRIANO

Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Ordinanza Capo Dipartimento Protezione Civile n. 658 del 29.3.2020 – Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus Covid19 - Misure urgenti di solidarietà alimentare**.

Il sottoscritto

(NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (COGNOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_),

residente in PETRIANO (PU),

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. (\_\_\_\_\_\_),

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono cellulare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Vista l’Ordinanza n. 658 del 29.3.2020 ed i criteri stabiliti con atto deliberativo di G.C. in data 02.04.2020

**CHIEDE**

di essere ammesso alle misure in oggetto.

**A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, sotto la propria personale responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed informato/a che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell’art. 75 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche**

**DICHIARA**

* Di essere residente nel comune di PETRIANO
* Che il proprio nucleo famigliare risulta così composto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | COGNOME | NOME  | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | PARENTELA |
| 1 |   |   |   |   | Dichiarante |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

* Che il motivo della difficoltà economica del proprio nucleo familiare è rappresentato da:
* sospensione del rapporto di lavoro subordinato e del reddito nell’ambito di imprese sottoposte a misure restrittive adottate per evitare il diffondersi del Covid-19 (*specificare il tipo di attività, denominazione dell’azienda e la data di sospensione*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* sospensione dell’attività commerciale/artigianale/industriale in seguito alle misure restrittive adottate per evitare il diffondersi del Covid-19 (*specificare il tipo di attività e la data di sospensione*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* Altro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Che il proprio nucleo familiare detiene, al momento della presentazione della domanda, una liquidità finanziaria, comprensiva di conti bancari o postali, non superiore ad € 3.000,00;
* di non percepire, al momento della presentazione della domanda, ammortizzatori sociali, reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, o, comunque, altre forme di sostegno pubblico, per un importo superiore a euro 250,00 mensili, moltiplicato per il numero dei componenti il nucleo familiare;
* di non avere un componente del nucleo familiare domiciliato in strutture protette la cui permanenza è posta a carico del Comune;

ALTRO da dichiarare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell’istanza e dichiara di aver preso visione della relativa informativa, ai sensi dell’art.13 GDPR n.679/2016.

 Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegato: documento di identità fronte / retro

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE AVVIO PROCEDIMENTO E INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell’articolo 8, comma 3, della Legge 241/90 e s.m.i., si rende noto quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| **Amministrazione competente** | Comune di Petriano, via San Martino,2 – 61020 Petriano |
| **Oggetto del procedimento** | Presentazione di domande di ammissione a contributi economici (art.12 comma 1 L.241/90 e regolamento comunale dei contributi Deliberazione consiglio Comunale n.92 del 24/07/1997) |
| **Responsabile procedimento e dell’istruttoria** | Responsabile del Settore Servizi Amministrativi e Sociali - Dott.ssa Marcia Anna Volpini |
| **Termine di conclusione del procedimento** | 30 giorni a decorrere dalla data di presentazione della domanda |
| **Inerzia dell’Amministrazione** | Decorsi i termini sopraindicati, l’interessato potrà adire direttamente il Giudice Amministrativo (T.A.R Marche) finché perdura l’inadempimento e comunque non oltre un anno dalla data di scadenza dei termini di conclusione del procedimento |
| **Ufficio in cui si può prendere visione degli atti** | Ufficio Servizi Sociali – Via San Martino n.2 – Petriano, nei giorni e negli orari di apertura al pubblico con le modalità previste dagli art. 22 e seguenti della L. 241/1990 come modificata dalla L. 15/2005 e dal regolamento sul diritto di accesso alle informazioni, agli atti e documenti amministrativi, adottato dal Comune di Petriano |

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalità di impugnazione del provvedimento** | Ai sensi dell’art. 3, comma 4 della Legge 241/90 il provvedimento può essere impugnato davanti al TAR entro 60 giorni con ricorso giurisdizionale, oppure entro 120 giorni con ricorso straordinario al Capo dello Stato. |

**INFORMATIVA PRIVACY - Art. 13 GDPR n. 679/2016**

|  |  |
| --- | --- |
| Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento | Comune di Petriano rappresentato dal Sindaco pro tempore –tel. 0722/52130e-mail: rpd@comune.petriano.pu.it |
| Identità e dati di contatto del Responsabile del Trattamento | Marcia Anna Volpini – Responsabile del Settore Servizi Amministrativi e Sociali- tel. 0722/52130-mail: a.volpini@comune.petriano.pu.it |
| Finalità del trattamento e base giuridica | Procedimento relativo alla domanda di ammissione a **BUONI SPESA** |
| Destinatari dei dati personali | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore Settore Servizi Amm.tivi e Sociali ed i dipendenti incaricati presso l’Ufficio Protocollo Archivio. Sono inoltre autorizzati ad utilizzare i dati il Responsabile del Settore Economico Finanziario ed i soggetti dal medesimo individuati per garantire le necessarie pubblicazioni sul web.  |
| Periodo di conservazione dei dati | I dati verranno conservati per tutta la durata del procedimento amministrativo e per il periodo comunque previsto dalla normativa vigente in materia di conservazione d’archivio. |
| Diritti dell’interessato in relazione al trattamento dei dati | L’interessato può richiedere al Titolare del Trattamento l’accesso ai dati personali, la loro rettifica o cancellazione, la limitazione o l’opposizione al trattamento. |
| Diritto di proporre reclamo | L’interessato può proporre reclamo al Garante della Privacy www.garanteprivacy.it |
| Eventuale obbligo legale o contrattuale o requisito necessario per la conclusione del contratto/procedimento e le eventuali conseguenze della mancata comunicazione dei dati | La comunicazione dei dati personali è un requisito necessario per la conclusione del procedimento amministrativo. L’interessato ha l’obbligo di fornire i dati personali e qualora i medesimi non vengano forniti non si potrà dar corso al procedimento amministrativo |
| Eventuale esistenza di un processo decisionale automatizzato compresa la profilazione  | Non esiste un processo decisionale automatizzato |