

**C O M U N E DI U R B I N O**

**Settore Affari Generali, Politiche Sociali, Protocollo e Archivio**

Al Comune di Urbino

Settore Affari Generali, Politiche Sociali, Protocollo e Archivio

Via Puccinotti n.3 - 61029 Urbino

DA INVIARE ESCLUSIVAMENTE VIA MAIL A [**buonispesacovid@comune.urbino.ps.it**](mailto:buonispesacovid@comune.urbino.ps.it)

**Oggetto: DOMANDA PER OTTENERE BUONI DI SPESA PER GENERI ALIMENTARI - EMERGENZA COVID 19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Urbino in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di ottenere i buoni 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**

1. Che il proprio nucleo familiare nel mese di NOVEMBRE 2020 non ha percepito reddito complessivo netto a qualunque titolo (stipendio, ammortizzatori sociali, reddito di cittadinanza, pensione, reddito di lavoro autonomo ecc.) e se percepito che non supera i seguenti limiti massimi: **(barrare una delle caselle con una crocetta)**

□ non superiore a euro 800,00 per nuclei composti da una sola persona

□ non superiore a euro 1.000,00 per nuclei composti da due persone

□ non superiore a euro 1.200,00 per nuclei composti da tre persone

□ non superiore a euro 1.400,00 per nuclei composti da quattro persone

□ non superiore a euro 1.700,00 per nuclei composti da cinque o più persone.

2. di non essere percettore di ammortizzatori sociali; oppure di percepirli per un importo mensile pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(scrivere la cifra ove ricorra l’ipotesi**);

3. di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza oppure di percepirlo per un importo mensile pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(scrivere la cifra ove ricorra l’ipotesi);**

4. di non essere percettore di Reddito di Inclusione oppure di percepirlo per un importo mensile pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(scrivere la cifra ove ricorra l’ipotesi);**

5. che la presente domanda non è stata presentata da **altri componenti del nucleo familiare** così come descritto di seguito:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Data di nascita | Luogo | Relazione parentale | Codice fiscale |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

6. che tutti i componenti del proprio nucleo familiare, sopra descritto, si trovano nella medesima situazione dichiarata dal sottoscritto ai precedenti punti 1, 2, 3 e 4;

oppure\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(compilare qualora gli altri componenti del nucleo familiare si trovino in situazioni diverse rispetto a quella del dichiarante)**

7. che il proprio nucleo familiare ha una liquidità, comprensiva di conti bancari o postali, non superiore ad € 10.000,00;

8. di essere consapevole che in presenza di documentazione incompleta o di necessità di approfondimenti dovrà essere inviata la documentazione richiesta, tramite mail, entro e non oltre 5 giorni dalla richiesta. In caso di mancata risposta entro 5 giorni, il richiedente sarà considerato rinunciatario.

9. di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e di essere a conoscenza che **i buoni potranno essere utilizzati entro 30 giorni dalla data del rilascio.**

**Si allega alla presente:**

* **fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (carta d’identità, patente, passaporto etc.. e per cittadini stranieri permesso o carta di soggiorno).**

**N.B. : Le domande prive di documento di riconoscimento non potranno essere prese in considerazione;**

Per **INFORMAZIONI** è possibile rivolgersi a:

Ufficio Politiche Sociali –telefono: **Tel . 0722.309216 – 217- 224- 211** dalle ore 9,00 alle ore 13,30

**Firma** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Per quanto riguarda la sottoscrizione del modulo essa può essere anche effettuata apponendo la propria firma su un foglio di carta bianco che dovrà essere fotografato ed allegato alla domanda)**

**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 Urbino, via Puccinotti, 3 – 61029 Urbino |
| **Oggetto del procedimento** | Presentazione di domande di ammissione a contributi economici (D.L. 154/2020 - OCDPC n. 658 del 29.03.2020 e deliberazione di Giunta n. 184 del 03.12.2020 |
| **Responsabile procedimento e dell’istruttoria** | Responsabile del Settore Affari Generali, Politiche Sociali, Protocollo e Archivio- Dott. Umberto Colonnelli |
| **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 Politiche Sociali – Via Puccinotti n. 3, Urbino, 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 Urbino |
| **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. |

|  |  |
| --- | --- |
| Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento | Comune di Urbino rappresentato dal Sindaco pro tempore –tel. 0722/3091  e-mail: info@comune.urbino.ps.it |
| Identità e dati di contatto del Responsabile del Trattamento | Umberto Colonnelli – Responsabile del Settore Affari Generali, Politiche Sociali, Protocollo e Archivio- tel. 0722/309261-mail: ucolonnelli@comune.urbino.ps.it |
| Finalità del trattamento e base giuridica | Procedimento relativo alla domanda di ammissione a CONTRIBUTI ECONOMICI D.L. 154/2020 - OCDPC n. 658 del 29.03.2020 e deliberazione di Giunta Comunale n. 184 del 03.12.2020 |
| Destinatari dei dati personali | Sono autorizzati al trattamento in qualità di incaricati i dipendenti del Settore Affari Generali e Politiche 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 |
| Identità e dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati | Michele Cancellieri mail:rpd@comune.urbino.ps.it |

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