



COMUNE DI GALLIPOLI
Ufficio servizi Sociali

OGGETTO: Misure urgenti di solidarietà alimentare - ocdpc n° 658 del 29 marzo 2020 normativa di Protezione Civile. Modulo di richiesta buoni spesa o generi di prima necessità.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ il _____ e residente a _____ in via
_____ C.F. _____ Tel./cell _____

Documento di identità _____ nr. _____ (allegare copia)

CHIEDE

di poter beneficiare di una misura di sostegno al reddito. A tal fine

DICHIARA

- di non essere beneficiario o che i componenti del proprio nucleo familiare non sono beneficiari delle misure di sostegno al reddito REI, RED, RDC, né di altro contributo economico;
- di essere beneficiario o che i componenti del proprio nucleo familiare sono beneficiari di una delle seguenti misure di contrasto alla povertà con relativo importo:
 - RED – reddito di dignità _____
 - REI – reddito di inclusione _____
 - RDC – reddito di cittadinanza _____
- di non essere, in questo momento di emergenza sanitaria ed economica, in grado di provvedere ai bisogni primari per sé stesso e per il proprio nucleo familiare; Di non svolgere alcuna attività lavorativa e di non essere posto in CASSA INTEGRAZIONE ai sensi dell'art. 48 del DPCM 17.03.2020 (C.D. Decreto Cura Italia); o Di non percepire ulteriori emolumenti economici
- in caso contrario specificare quale con relativo importo mensile (NASPI o MINI NASPI, assegno di invalidità, rendita INAIL e trattamenti di quiescenza
- _____)
- che l'ultimo reddito/retribuzione percepita dall'intero nucleo familiare è pari ad € _____
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato medesima istanza; o Che il proprio nucleo familiare è così composto:
- n. componenti adulti _____ n° Minori _____ n° componenti con disabilità _____

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	PARENTELA	ATTIVITÀ LAVORATIVA (prima dello stato emergenziale, anche saltuaria)

DICHIARA

- di trovarsi a dover fronteggiare una straordinaria situazione di disagio socio-economico, a causa dell'attuale emergenza epidemiologica da Covid-19, in quanto se stesso o i componenti del proprio nucleo familiare:



COMUNE DI GALLIPOLI
Ufficio servizi Sociali

- ha dovuto chiudere la propria attività lavorativa (specificare l'attività lavorativa, con denominazione e indirizzo):

- sono in cassa integrazione dal _____ e percepirò circa € _____
- _____ (specificare datore di lavoro);
- sono stato licenziato in data _____ da _____ (specificare datore di lavoro);
- svolgevo attività lavorativa saltuaria e non contrattualizzata fino al _____;
- devo sostenere le spese mensili del canone di locazione per un importo pari ad € _____;
- _____;
- devo sostenere spese farmaceutiche, prive di esenzione ticket, per un importo settimanale pari ad € _____ in quanto _____ (specificare patologia);
- Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:
- di essere consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio indicato in oggetto in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Gallipoli, li _____

II/LA DICHIARANTE

Le domande dovranno pervenire al protocollo comunale, la sede della Protezione Civile CIR ed Associazioni del Terzo Settore del territorio comunale oppure potranno essere inviate all'indirizzo pec: servizisociali.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it.

IL PRESENTE PDF, EDITABILE, DEVE NECESSARIAMENTE ESSERE ACCOMPAGNATO DA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO SOTTOSCRITTO DALL'ISTANTE, PENA LA NULLITA' DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

AL FINE DI VENIRE INCONTRO ALL'UTENZA, ECCEZIONALMENTE PER QUEST'EMERGENZA, SARANNO ACCETTATE ANCHE LE E-MAIL INVIATE AL MENZIONATO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA.

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Gallipoli al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Gallipoli, _____

Firma



COMUNE DI GALLIPOLI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI DERIVANTE DALLA RICHIESTA DI BUONI SPESA O GENERI DI PRIMA NECESSITA' (ART. 13 REG. UE 2016/679)

Gentili cittadini del Comune di Gallipoli,

si comunica che nell'ambito delle "Misure urgenti di solidarietà alimentare" e della compilazione del "Modulo di richiesta buoni spesa o generi di prima necessità" vengono trattati dati personali relativi a persone fisiche identificate o identificabili.

1. Titolare del Trattamento e Responsabile per la Protezione dei Dati

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Gallipoli, nella persona del Sindaco pro tempore, con sede centrale alla via Antonietta De Pace, 78 e sede operativa alla via Pavia - 73014 Gallipoli (LE) - Codice Fiscale: 82000090751 - Partita IVA: 01129720759, Tel. (+39) 0833.275539/27/74, p.e.c.: **servizisociali.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it**.

Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente recapito e-mail: **rpd@comune.gallipoli.le.it**.

2. Finalità del trattamento e base giuridica

I dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità connesse alla procedura per il rilascio di buoni spesa da spendere presso medie strutture di vendita convenzionate con il Comune di Gallipoli.

Il trattamento dei dati personali dei cittadini, pertanto, viene effettuato dal Comune di Gallipoli, in adempimento a specifici obblighi di legge (DPCM 17.03.2020, c.d. Decreto Cura Italia), per lo svolgimento di funzioni istituzionali e per finalità di rilevante interesse pubblico (sostegno ai cittadini e famiglie in situazioni emergenza, attività socio-assistenziali a tutela di minori e soggetti bisognosi, non auto-sufficienti e incapaci) e non necessita del consenso.

I dati personali acquisiti sono quindi trattati per garantire l'erogazione delle misure di sostegno al reddito (bonus alimentari o buoni spesa) e per la successiva rendicontazione da parte del Comune (finalità amministrativo-contabili).

Il trattamento può riguardare dati che rilevano situazioni di disagio socio-economico (a causa dell'attuale emergenza epidemiologica da Covid-19), dati reddituali, dati sui componenti del nucleo familiare, nonché categorie particolari di dati (es. stato di salute) necessari per l'espletamento delle funzioni istituzionali (esecuzione di un compito o funzione di interesse pubblico o di rilevante interesse pubblico).

3. Modalità del trattamento e comunicazione dei dati

Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati (informatici/elettronici) e/o cartacei con logiche atte a garantire la riservatezza, l'integrità e la disponibilità dei dati stessi.

Le persone autorizzate all'assolvimento di tali compiti, sono costantemente identificate, opportunamente istruite e rese edotte dei vincoli imposti dalla legge. I dipendenti tutti operano con l'impiego di misure adeguate di sicurezza atte a:

- garantire la riservatezza dei cittadini cui i dati si riferiscono;
- evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

Sempre per le finalità indicate, i dati potranno essere trattati da soggetti che svolgono attività strumentali per il Titolare, che prestano adeguate garanzie circa la protezione dei dati personali. In ogni caso non



COMUNE DI GALLIPOLI

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI DERIVANTE DALLA RICHIESTA DI BUONI SPESA O GENERI DI PRIMA NECESSITA' (ART. 13 REG. UE 2016/679)

saranno comunicati ad alcuno, al di fuori delle specifiche previsioni normative, e non saranno trasferiti in paesi extra UE.

4. Conservazione dei dati

I dati saranno conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico, fino al termine dello stato d'emergenza da COVID-19 ed eventualmente archiviati in base ai Piani di conservazione e scarto dell'Ente.

5. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per quanto riguarda l'espletamento delle attività istituzionali e consentire all'Ufficio competente l'istruttoria per l'erogazione del beneficio richiesto. Non conferire i dati significa non consentirci di erogare il beneficio richiesto.

6. Diritti dell'interessato

Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 previsti dal Regolamento (es. accesso, rettifica, cancellazione/oblio, limitazione, etc.) si rinvia all'informativa privacy generale presente sul Sito web. Tali diritti potranno essere esercitati anche mediante richiesta da inviare al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) all'indirizzo rpd@comune.gallipoli.le.it.

Si ricorda infine che l'interessato ha sempre il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati per l'esercizio dei suoi diritti o per qualsiasi altra questione relativa al trattamento dei suoi dati personali (per maggiori informazioni consultare il sito web dell'Autorità www.garanteprivacy.it).

Informativa aggiornata al 31/03/2020