



COMUNE DI BOSCONERO

Città Metropolitana di Torino

Piazza Martiri della Libertà n. 1
Telefono 011 9889616 - 011 9889372 - Fax 011 9886148
C.F.: 85501230016 - P.IVA: 03637370010

EMERGENZA COVID-19 – Buoni Spesa – **Novembre / Dicembre 2021** trasmettere esclusivamente tramite mail a : comune@bosconerocanavese.it

nome _____

cognome _____

nato il ___/___/___ a _____ ()

residente in via/fraz. _____ a _____ ()

codice fiscale _____

cell. _____ mail _____

mail pec _____

in relazione a quanto previsto nell'Ordinanza n. 658 in data 29.03.2020 del Capo Dipartimento della Protezione Civile, in materia di solidarietà alimentare, per l'ottenimento di generi alimentari per il periodo di emergenza.

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

che il mio nucleo e reddito familiare è composto da (compreso il dichiarante)

RELAZIONE CON IL DICHIARANTE	C.F.	GIORNO E LUOGO DI NASCITA	NOME E COGNOME	PROFESSIONE	DISABILITA'	REDDITO PERCEPITO NEL MESE DI OTTOBRE 2021 (specificare tipologia e valore in euro)
dichiarante						

➤ Totale reddito familiare percepito nel mese di Ottobre 2021 (risultante dalla somma dei redditi indicati in tabella): € _____

➤ Totale disponibilità in conto corrente al 31/10/2021
intestato a _____ : € _____

*[In caso di più conti correnti all'interno del medesimo nucleo familiare, riportare qui sotto le informazioni aggiuntive:
totale disponibilità in conto corrente al 31/10/2021*

intestato a _____ : € _____]

ATTENZIONE - specificare nell'ultima colonna della tabella “*Reddito percepito nel mese di Ottobre 2021*”, per ognuno dei componenti del nucleo titolari di reddito, una o più delle seguenti tipologie e il relativo valore in euro:

- reddito da lavoro dipendente
- reddito da lavoro autonomo (attività lavorativa indipendente, collaborazioni coordinate e continuative, prestazioni autonome e occasionali, ecc.)
- pensioni (da lavoro, di reversibilità, le pensioni di inabilità o invalidità civile; indennità di accompagnamento, le pensioni o assegni sociali, le pensioni di guerra)
- trasferimenti pubblici (ad esempio, reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, indennità di disoccupazione o di mobilità, il trattamento di cassa integrazione guadagni, le borse lavoro e i compensi per l'inserimento professionale e per i lavori socialmente utili, le borse di studio)
- redditi da capitale (ad esempio, soldi ricevuti per l'affitto di case, terreni, i proventi di conti correnti, libretti di risparmio, certificati di deposito, buoni fruttiferi, titolo di stato, obbligazioni, fondi comuni di investimento, pensioni volontarie integrative private)

INFORMAZIONI INTEGRATIVE

LAVORATORI AUTONOMI ARTIGIANI

Nome e cognome _____

P.IVA _____ RAGIONE SOCIALE _____

Codice ATECO azienda: _____

FATTURATO Mese di Ottobre 2019 € _____ - Mese di Ottobre 2021 € _____

Modifica delle entrate economiche connesse all'emergenza COVID 1 SI NO

ATTIVITA' COMMERCIALI:

Nome e cognome _____

P.IVA _____ RAGIONE SOCIALE _____

Codice ATECO azienda: _____

FATTURATO (corrispettivi e fatture) mese di Ottobre 2021: € _____

Modifica delle entrate economiche connesse all'emergenza COVID 19 SI NO

LAVORATORI DIPENDENTI

Nome e cognome _____

Nome azienda _____ via _____

Città _____ tel. _____

Tipo di contratto al 31.10.2021 _____

Retribuzione prevista mese di Ottobre 2021 _____

Modifica delle entrate economiche connesse all'emergenza COVID 19 SI NO

Percettore di ammortizzatore sociale SI NO € _____ mese di Ottobre 2021

Beneficiario di cassa integrazione anticipata SI NO

PERCETTORE DI PENSIONE / REVERSIBILITA' SI NO € _____ mese

PERCETTORI DI TRASFERIMENTI PUBBLICI

I componenti del nucleo sono percettori di:

Reddito di Inclusione SI NO (barrare)

Reddito di Cittadinanza SI NO (barrare)

Disoccupazione (NASPI) SI NO (barrare)

Eventuali informazioni aggiuntive:

- **Affitto dovuto:** Euro _____ / mensile
- **Mutuo casa (NON sospeso)** Euro _____ / mensile

Altro

Di essere a conoscenza che le dichiarazioni rese saranno oggetto di eventuale verifica con gli organi competenti.

DICHIARA ALTRESI

di essere a conoscenza, in materia di privacy, dei seguenti diritti, ai sensi degli artt. 15-21 GDPR:

- ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che mi riguardano e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e le informazioni di cui all'art. 15 del Regolamento UE 2016/679;
- ottenere l'indicazione: a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 3, comma 1, GDPR; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati;
- ottenere: a) l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando avete interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- ove applicabili, i diritti di cui agli artt. 16-21 Regolamento UE 2016/679 (Diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione nei limiti previsti dall'art. 21 Regolamento UE 2016/679)
- proporre reclamo all'Autorità Garante, qualora ritenga che il trattamento dei propri dati sia contrario alla normativa in vigore (art. 77 Regolamento UE 2016/679)

Modalità di esercizio dei diritti

Potrò in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una email, un fax o una raccomandata a.r. all'indirizzo del Titolare, Comune di BOSCONERO, con sede in Piazza Martiri della Libertà 1(TO) (Tel. 011 9889616 – Fax 0119886148 - indirizzo PEC: bosconero@cert.ruparpiemonte.it - indirizzo MAIL comune@bosconerocanavese.it) oppure contattando il

Responsabile per la protezione dei dati personali- DPO: Avv.Marco GALVAGNO dello Studio GALVAGNO , con sede in Piazza Medici 16 - ASTI (Fax 0141 321591 - indirizzo MAIL avv.galvagno@gmail.com).

LA DOMANDA VERRA' VALUTATA SOLO SE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

Bosconero, _____

Firma del dichiarante

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'