



COMUNE DI BEINASCO

Città Metropolitana di Torino
Piazza Alfieri, 7 - 10092 Beinasco

AREA DEI SERVIZI ALLA PERSONA – SETTORE POLITICHE EDUCATIVE E SOCIALI

Servizio Politiche Sociali e rapporti con strutture sanitarie

1^a piano- stanza 106 – Tel. 011-3989 212/379/292

e-mail: politichesociali@comune.beinasco.to.it PEC: protocollo@comune.beinasco.legalmail.it

MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020

DOMANDA DI AMMISSIONE

AVVERTENZA: compilare il modulo in ogni sua parte in stampatello leggibile e barrare solo le caselle interessate dalla dichiarazione

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE IL BENEFICIO

Il sottoscritto

COGNOME				NOME															
NATO A				PROVINCIA		IL													
NAZIONALITA'	<input type="checkbox"/> ITALIANA	(oppure precisare)																	
RESIDENZA COMUNE BEINASCO	(Via/C.so/P.za)						N.												
Carta identità	n.	rilasciata dal Comune di			II														
Recapiti telefonici	Cell.			Fisso															
email																			
CODICE FISCALE																			

RICHIEDE

l'EROGAZIONE della misura urgente di solidarietà sociale (ai sensi dell'ordinanza 658 – Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.3.2020) sotto forma di fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità per il tramite delle Associazioni di volontariato sociale individuate dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 38 in data 30 marzo 2020.

A tale scopo, preso atto di quanto contenuto nel relativo Avviso di Bando pubblico, lette le note in calce alla presente domanda, ⁽¹⁾

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445)

Sotto la propria responsabilità



avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia**, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (**per false dichiarazioni o attestazioni di fatti non rispondenti alla verità**), **decadrà anche dai benefici** conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera di cui all'art.75 D.P.R.n.445/2000

1. di **possedere**, i **requisiti** richiesti ⁽¹⁾;
2. che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, anagraficamente, è così composto:

COGNOME	NOME	RELAZIONE PARENTELA	PROFESSIONE
		Intestatario scheda	

3. che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente: ⁽⁴⁾

a) Situazione socio-economica del nucleo

(specificare redditi da attività dei vari componenti, condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

b) Situazione emergenziale a causa dell'emergenza covid-19 per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:

(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

4. di *(Barrare la voce che interessa)* ⁽⁵⁾

NON ricevere alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare; ⁽⁵⁾

ricevere i seguenti contributi pubblici: *(specificare es. reddito di cittadinanza, Naspi etc.)* ⁽⁵⁾

a) _____ Importo mensile _____

b) _____ Importo mensile _____

c) _____ Importo mensile _____



5. **(facoltativo)** di essere in possesso di un'ISEE in corso di validità e priva di difformità (*barrare la casella interessata*)⁽²⁾
- ISEE 2020 ORDINARIO di euro _____⁽²⁾;
- ISEE 2020 CORRENTE di euro _____⁽²⁾
6. di essere, egli, l'intero nucleo o altro componente, in carico a **Servizio sociale** (*precisare*) _____⁽³⁾;
7. che nel suddetto nucleo è presente (*Barrare la voce che interessa*)
- soggetto (*nome e cognome*) _____
intollerante/allergico (*precisare*) _____
- lattante con esigenze particolari (*es. latte in polvere*)
8. **Altre informazioni utili** (*precisare*) _____

9. **di aver preso visione, letto e compreso, l'Avviso pubblico e di essere a conoscenza**, ai fini del riconoscimento del beneficio richiesto con la presente domanda che, con la sottoscrizione e la presentazione della stessa, accetta tutte le disposizioni ivi previste e contenenti anche l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, e di cui alla sintesi nelle note in calce;⁽⁶⁾
10. di essere a conoscenza che il Comune effettuerà i **controlli sulle domande** circa la veridicità dei dati dichiarati, in conformità alle norme di legge e che, qualora emerga la non veridicità delle dichiarazioni, fermo restando quanto previsto dal Codice Penale e leggi speciali in materia, il dichiarante **decade dai benefici concessi**. Nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite;
11. di essere a conoscenza che il Comune ha facoltà di **revocare** il beneficio concesso anche prima della scadenza, qualora si modifichino i presupposti che hanno dato luogo all'ammissione al beneficio, nonché per imprevedibile esaurimento dei fondi.

SOTTOSCRIZIONE DELLA RICHIESTA E DELLA DICHIARAZIONE

sopra estesa, resa anche barrando le caselle corrispondenti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il dichiarante richiedente

Cognome _____ Nome _____ (Firma leggibile)

ATTENZIONE: la mancata sottoscrizione della domanda e l'omessa indicazione del documento di riconoscimento comportano l'inammissibilità della stessa.

NOTE:

- (1) Le modalità di ammissione al benefico rimborso sono disciplinate con deliberazione della Giunta Comunale n. 38 del 31/03/2020. I requisiti minimi per accedere al beneficio sono:
- residenza nel Comune di Beinasco;
 - nucleo familiare anagrafico che risulti esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza da virus Covid-19 (es. occupati precari, collaboratori familiari ed assimilati, che per effetto delle restrizioni imposte dall'emergenza COVID19, nell'anno in corso, hanno perso l'unica fonte economica di sostentamento familiare, disoccupato, titolare di attività economica chiusa per via dell'emergenza, libero professionista con studio



chiuso, artigiano con attività chiusa, ecc.) con un temporaneo disagio tale da pregiudicare la possibilità di garantire il sostentamento minimo al proprio nucleo familiare.

- (2) È richiesta l'indicazione **FACOLTATIVA** dell'indicatore ISEE posseduto alla data dell'istanza. **In mancanza la domanda può comunque essere presentata.** Precisare la tipologia di ISEE, tenendo conto che, in caso di temporanea mancanza d'attestazione ISEE 2020, è ammessa anche la presentazione della sola ricevuta di avvenuta presentazione al CAF della DSU 2020, oppure dell'ultima attestazione disponibile.
- (3) Indicare l'eventuale presa in carico del nucleo o di un suo componente (precisare nome) presso il C.I.di.S., SeR.D. o D.S.M.
- (4) Precisare la situazione di stato di bisogno e gli effetti pregiudizievoli che la diffusione dell'epidemia ha generato sulle condizioni economiche del nucleo. La dichiarazione deve motivare e attestare la chiara e **rilevante riduzione di redditi tale da intaccare i livelli di sussistenza.**
- (5) Indicare l'eventuale assegnazione di **altro sostegno pubblico** (es.: reddito o pensione di cittadinanza RdC, REI, ammortizzatori sociali NASPI/ASPI/ASDI/DISCOLL/Disoccupazione speciale edile/agricola/indennità di mobilità ordinaria/mobilità in deroga, cassa integrazione guadagni CIG, pensione sociale e altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale quale es. il sostegno al reddito Cidis, ecc...);
- (6) Le modalità di ammissione al beneficio sono disciplinate con deliberazione della Giunta Comunale n. 38 del 31/03/2020. Per essere ammessi al beneficio è necessario fare **domanda** sull'apposito modulo, sulla scorta di avviso aperto e a scorrimento dei richiedenti aventi diritto fino ad esaurimento delle risorse disponibili, con **priorità**, in ossequio all'Ordinanza citata, ai soggetti che **NON** risultino già assegnatari di altro sostegno pubblico. Gli uffici comunali effettuano l'istruttoria di verifica delle istanze e definiscono **l'elenco beneficiari ammessi sino al termine dell'emergenza**, subordinatamente alle risorse disponibili e con la possibilità di procedere con criteri meramente proporzionali, qualora le istanze pervenute siano superiori alle previsioni. È previsto **l'aggiornamento settimanale dell'elenco** sulla scorta delle domande successivamente pervenute e verificate positivamente entro le ore 12 di ogni venerdì, per consentire ai beneficiari nuovi ammessi di ricevere la "borsa spesa" dal lunedì successivo. **Il Comune acquista i generi alimentari** o prodotti di prima necessità, presso esercenti della grande distribuzione del territorio. Le **Associazioni di Volontariato Sociale individuate al ritiro e consegna dei beni** ai beneficiari indicati dal Comune sono: "Società Operaia di Mutuo Soccorso" di Borgaretto, Centro di ascolto Servizio Solidale Onlus di Borgaretto, "Volontariato Vincenziano S. Giacomo" di Beinasco, "Conferenza S. Vincenzo Gesù Maestro" di Fornaci e Chiesa Cristiana Evangelica "Assemblee di Dio in Italia" di Beinasco. La "borsa spesa tipo", confezionata ad opera dei volontari con i generi alimentari o prodotti di prima necessità (sono esclusi alcolici, superalcolici e generi alimentari per animali) necessari a coprire il fabbisogno settimanale, ha un valore economico orientativo massimo di circa 30 euro/settimana per ciascun componente il nucleo, con il limite familiare di massimo 200,00 euro settimanali, tenendo conto delle maggiori necessità in caso di presenza di due o più minori nel nucleo familiare. Il valore settimanale indicato, fermo restando il limite massimo precisato, è orientativo e di riferimento anche nel caso in cui le provvidenze vengano consegnate con cadenza quindicinale o diversa. Ciascun beneficiario ammesso riceverà successiva **comunicazione circa luogo e tempi di consegna delle provvidenze.**

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali e del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), in ordine al procedimento instaurato con la presente domanda, s'informa che:

- a. le finalità cui sono destinati i dati raccolti ineriscono alla necessità di dare corso al procedimento in oggetto e per la gestione degli eventuali rapporti che dovessero instaurarsi in esito alla procedura stessa;
- b. il conferimento dei dati si configura come onere per accedere al beneficio;
- c. la conseguenza di un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'irricevibilità della domanda;
- d. i dati personali sono conservati presso la sede comunale in archivio cartaceo e informatico;
- e. il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Beinasco, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- f. il Responsabile del trattamento dei dati è il Segretario Comunale ed i soggetti dallo stesso delegati;
- g. il Data Protection Officer (D.P.O.) nominato è: Sicuritalia S.P.A.;
- h. i diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui al Capo III, art. 12 e seguenti, del G.D.P.R. N. 2016/679;
- i. si possono esercitare i diritti inviando una e-mail a: privacy@comune.beinasco.to.it.

DC/dc Y:\SocioAss\4.PROGETTI DIVERSI\3.COVID-19\ATTI\modulo DOMANDA.vers2docx.docx

