



COMUNE DI FORNOVO DI TARO

(PROVINCIA DI PARMA)

PIAZZA LIBERTA' 11 – 43045 FORNOVO DI TARO

TEL 0525/400611

MAIL protocollo@postacert.comune.fornovo-di-taro.pr.it

codice fiscale 00322400342

Emergenza da Covid-19
AVVISO DI ASSEGNAZIONE di
BUONI SPESA
PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI e DI PRIMA NECESSITA'

in applicazione dell'ORDINANZA di Protezione civile n. 658 DEL 29/03/2020 che destina risorse ai Comuni per interventi di solidarietà alimentare sul territorio a favore dei "nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli in stato di bisogno"

Requisiti e modalità di presentazione della domanda.

Possono presentare domanda di contributo le famiglie residenti nel Comune di Fornovo di Taro in condizione di contingente indigenza economica derivata dalla momentanea sospensione dello stipendio o dell'attività lavorativa per l'emergenza Covid-19 e le famiglie in stato di bisogno.

Le domande dovranno essere presentate a decorrere **dal 6 aprile 2020** compilando la **domanda allegata** sotto forma di Autodichiarazione con le seguenti modalità di invio:

- a mano all'ingresso del Palazzo Municipale
- a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo: servsociali@comune.fornovo-di-taro.pr.it

Copie della domanda sono a disposizione dei richiedenti all'ingresso del Municipio in un apposito espositore.

Il Servizio Sociale Territoriale procederà all'istruttoria delle domande e informerà telefonicamente le famiglie sull'esito della domanda.

I buoni spesa pari all'importo bisettimanale *massimo* di €100,00 per nucleo composto da un solo componente e per ogni componente del nucleo familiare aggiuntivo *massimo* di € 50,00 fino ad un massimo di € 300,00, sono finalizzati all'acquisto di generi alimentari di prima necessità e verranno recapitati o ritirati secondo modalità che concorderemo con il singolo nucleo potranno

essere utilizzati nei seguenti Negozi /Supermercati inseriti nell'apposito elenco pubblicato sul sito istituzionale del Comune:

	Denominazione ditta	INDIRIZZO
1	SUPERMERCATO CONAD	RICCO' 107-109
2	SUPERMERCATO SIMPLY	PIAZZA MERCATO
3	ORTOFRUTTA ALIMENTARI PASQUINELLI	VIA NAZIONALE 64
4	ORTOFRUTTA ALIMENTARI AMEN FOODS	VIA SOLFERINO 9
5	ORTOFRUTTA ALIMENTARI IL CIGNO NERO	VIA NAZIONALE 69
6	PANETTERIA MONTALI (fronte Quagliotti)	VIA NAZIONALE 48
7	PANETTERIA VITALI (CASSIO)	VIA VENETO 18
8	PANETTERIE ALIMENTARI FANI Salita e P.zza Matteotti	P.zza Matteotti e Via Zerbini
9	PANIFICIO CESENA (ex FAVERO)	VIA NAZIONALE 83
10	SALUMERIA BOCCHI LUCEDIO	P.ZZA MERCATO
11	MACELLERIA BENLAZ DI LAZREGUE MONGIA	VIA SOLFERINO 40
12	MACELLERIA EQUINA POMETTI TONINO	VIA XXIV MAGGIO 7

Per informazioni gli interessati possono telefonare ai seguenti numeri: **335/1003293** oppure **335/1224664** dal **lunedì** al **venerdì** dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 17.00.

Il beneficio viene assegnato fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Il buono spesa sarà utilizzabile per l'acquisto di **generi alimentari** (ad esclusione di alcolici, superalcolici, e prodotti di alta gastronomia da intendersi come pietanze cucinate pronte per il consumo) a cui sono equiparati i beni di prima necessità, quali i **prodotti per la cura della persona** (deodoranti, detersivi, prodotti della prima infanzia come pannolini ecc., ad esclusione dei profumi) e quelli per la **pulizia della casa** (detersivo per piatti, per pavimenti ecc);

CONTROLLI

Amministrazione si riserva la facoltà di disporre controlli sulle autodichiarazioni presentate dai richiedenti in caso di falsa dichiarazione, anche a mezzo della Guardia di Finanza

Fornovo di Taro, 04/04/2020

IL SINDACO
Michela Zanetti

Spett.le Ufficio Servizi Sociali

Comune di Fornovo di Taro

Oggetto: ORDINANZA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 658/2020. DOMANDA PER BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI

Il/la

sig./ra.....

nato/a.....(.....)il.....

Cittadinanzae residente a

in via.....n.....

Tel.....

indirizzo e-mail.....

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C H I E D E

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

buono spesa per l' acquisto di generi alimentari

spesa per l' acquisto di generi alimentari

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n.45, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del citato decreto e sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

DI TROVARSI IN STATO DI BISOGNO PER GLI EFFETTI DEI PROVVEDIMENTI

**RESTRITTIVI DETTATI DALL'EMERGENZA SANITARIA CORONAVIRUS E DI
ESSERE NELLA SITUAZIONE DI SEGUITO AUTOCERTIFICATA**

(barrare le caselle che interessano)

1. di disporre di un reddito mensile, calcolato sulla somma dei redditi percepiti dai componenti il nucleo familiare, pari ad €
2. di NON disporre di un reddito mensile.
3. di NON essere assegnatario di alcuna forma di beneficio economico erogato dalla Pubblica Amministrazione
4. di essere assegnatario di benefici economici erogati dalla pubblica amministrazione (specificare la tipologia di beneficio ed il relativo ammontare: esempio reddito di cittadinanza o altro contributo)
.....
.....
.....
.
5. vengono sostenute mensilmente spese certe per locazione e prestiti personali chirografi per un totale di €.....
6. valore ISEE desumibile dall'ultima attestazione ISEE presentata in data _____ avente scadenza il ____ ____ ____ (solo se in possesso) pari ad € _____;
7. che il mio nucleo familiare è composto da (indicare la composizione del nucleo familiare).
n. _____ componenti, di cui:
 - n. _____ minori;
 - n. _____ persone con disabilità certificate nel nucleo familiare (L.104/92):
 - si no;
 - n. _____ persone con certificazione di Invalidità Civile
8. Diminuzione del reddito dovuta al decesso di un componente del nucleo familiare a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;
9. che la situazione lavorativa è la seguente:
 - di essere occupato in qualità di..... presso la ditta
 - di aver subito una diminuzione delle ore lavorative oppure del reddito da lavoro causa emergenza COVID-19 (esempio sospensione dei tirocini formativi, borse lavoro, ecc...)

- di essere disoccupato dalche l'ultima occupazione lavorativa è terminata in datapresso la ditta.....
- di essere lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19
- di essere commerciante con attività sospesa per emergenza Covid-19
- di non percepire l'indennità di disoccupazione
- di percepire indennità di disoccupazione per un importo mensile di
- di essere in cassa integrazione con un importo mensile percepito di
- di non percepire reddito di cittadinanza

10. di essere a conoscenza che:

l'Amministrazione, ai sensi del dispositivo dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del Regolamento per la definizione dei criteri per i controlli delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà approvato con **delibera** _____, procederà, avvalendosi della Guardia di Finanza, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte in occasione del presente bando;

nei casi dei sopra citati controlli obbligatori, la presente dichiarazione implica già di essere a conoscenza dell'avvio del procedimento di controllo di cui all'art. 7 della Legge del Procedimento e che il termine per la conclusione del procedimento è di 180 giorni dalla data della presentazione della presente domanda e che Responsabile del procedimento è il Responsabile del Settore Affari Generali, Servizi Educativi e Tempo Libero

RENDE NOTO CHE

intende usufruire di buoni spesa presso i seguenti esercizi commerciali del territorio:

Luogo e data.....

FIRMA (richiedente)

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n.679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il Comune di Fornovo di Taro, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Fornovo di Taro

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, via e-mail: protocollo@postacert.comune.fornovo-di-taro.pr.it

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali è il Comune di Fornovo di Taro

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l'Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell'Ente istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

a) attivazione dei servizi richiesti (contributo economico, servizi domiciliari, integrazione rette di frequenza al centro diurno)

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali saranno comunicati all'Impresa fornitrice del Servizio nel caso di attivazione dei servizi domiciliari o semiresidenziali, in base al contratto di servizio.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di attivare l'intervento da lei richiesto

Luogo e data..... FIRMA (richiedente)