

Totale reddito familiare percepito nel mese di marzo 2020 (risultante dalla somma dei redditi indicati in tabella) :€ _____

Totale disponibilità al 31/03/2020 (saldo conto corrente bancario e/o postale + somma di tutti gli investimenti posseduti) di tutto il nucleo familiare - alla data di sottoscrizione della presente - comprese tra:

- Euro 0,00 ed Euro 3.000,00;
- Euro 3.001,00 ed Euro 5.000,00;
- oltre Euro 5.001,00.

***ATTENZIONE** -specificare nell'ultima colonna della tabella, 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 PROFESSIONISTI

Nome e cognome _____

P.IVA _____ RAGIONE SOCIALE _____

Codice ATECO azienda: _____ interessata dalla chiusura per emergenza COVID 19: SI NO

FATTURATO AL 31.03.2019 € _____ AL 31.03.2020 € _____

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

ATTIVITA' COMMERCIALI:

Nome e cognome _____

P.IVA _____ RAGIONE SOCIALE _____

Codice ATECO azienda: _____ interessata dalla chiusura per emergenza COVID 19: SI NO

Corrispettivi telematici mese di marzo 2020: € _____

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 31.03.2020 _____

Retribuzione prevista mese di marzo 2020 _____

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

Percettore di ammortizzatore sociale: SI NO , del valore di € _____ mese di marzo

Beneficiario di cassa integrazione anticipata: SI NO

• PERCETTORI DI TRASFERIMENTI PUBBLICI

I componenti del nucleo sono percettori di:

TIPOLOGIA	[Da Barrare]	[Da barrare]	IMPORTO [€]
Reddito di inclusione	SI	NO	
Reddito di cittadinanza	SI	NO	
Disoccupazione (NASPI)	SI	NO	

• Che la RESIDENZA del nucleo familiare è rappresentata da immobile:

- in affitto;
- di proprietà.

Eventuali informazioni aggiuntive:

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).

CHIEDE

L'erogazione di buoni spesa impegnandosi, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA'**.

IL BUONO ASSEGNATO SARA' SPENDIBILE PRESSO GLI ESERCIZI COMMERCIALI DEL COMUNE DI PRATIGLIONE.

Luogo e data _____

FIRMA _____

**Il presente va imbucato nella cassetta delle lettere del Comune di Pratiglione, in via Roma 1
ENTRO MARTEDI'07/04/2020**

Successivamente sarete contattati per la consegna dei buoni.

(Per dubbi e/o informazioni telefonare agli uffici comunali dalle 9,00 alle 12,00 dal Lunedì al Venerdì ai numeri 0124 7184)

Allegato: documento d'identità in corso di validità

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante