COMUNE DI ROCCAGIOVINE

Città Metropolitana di Roma Capitale

Via del Rio n. 1 - cap 00020 - P.I. 0216001009 – C.F. 86001850584 – Tel. 0774.498831 – Fax 0774.498979

Allegato B

All'Ufficio Servizi sociali

del Comune di Roccagiovine

(RM)

OGGETTO: Domanda per accedere al contributo per l'acquisto beni di prima necessità come stabilito dal OCDPC n. 658 del 29 marzo 2020 *"Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili".*

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il ___/___/_____ , residente a ROCCAGIOVINE (RM) Via _____ N. ____, Telefono _____/_____ Cellulare _____

trovandosi in particolari condizioni di disagio socio-economico,

CHIEDE

di poter accedere al contributo in oggetto, a tale scopo, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità:

Dichiara

- ❑ di avere la residenza anagrafica nel Comune di Roccagiovine;
- ❑ di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità (solo per cittadini extra UE);
- ❑ di non essere già destinatario di altro sostegno reddito pubblico (es. REI, reddito di cittadinanza, ecc.)
- ❑ di essere in carico al servizio sociale e/o di avere avuto una perdita di reddito collegata al 'blocco sicurezza' per l'epidemia COVID-19 (descrivere la condizione economica/lavorativa)

- ❑ il proprio nucleo familiare è composto da numero di _____ persone:
  - o minori, nel numero di_____ persone;
  - o ultrasessantacinquenni, nel numero di _____ persone;
  - o disabili, nel numero di _____ persone;

La domanda, scaricabile sul sito internet ufficiale del Comune all'indirizzo www.comunediroccagiovine.it oppure direttamente presso la sede comunale dal lunedi al venerdi dalle ore 09:00 alle ore 11:00, compilata in ogni sua parte, va presentata, entro il 5 aprile 2020 alle ore 23:59, a mezzo

- pec: *protocollo@pec.comunediroccagiovine.it*
- *email: m.bernardi.1975@gmail.com*
- Telefono 0774498831 (dal lunedi al venerdi ore 09:00-11:00)
- whatsapp al numero 3288321547

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del GDPR 679/2016, il/la sottoscritto/a, circa l'utilizzo dei dati personali dichiarati, autorizza codesta Amministrazione all'inserimento degli stessi nel proprio archivio elettronico, consentendone il trattamento e la diffusione a terzi, esclusivamente nei limiti e con le modalità necessarie allo svolgimento delle finalità istituzionali dell'Ente e comunque secondo la normativa vigente.

ALLEGA:

- documento d'identità.

Data _____

_____

(firma)