

Spett.le
UNIONE MUNICIPIA
Piazza Gaboardi, 1
26045 Motta Baluffi (CR)
serviziofinanziario@unionemunicipia.it

OGGETTO: DOMANDA di BUONI SPESA per MALATI COVID-19 RESIDENTI a CINGIA DE' BOTTI

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome:.....

Nato/a a il C.F.....

Residente a Cingia de' Botti in via.....

Tel./Cell. e-mail:.....

RICHIEDE il CONTRIBUTO (BUONI SPESA) per MALATI COVID 19

e, valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- Che i seguenti componenti del nucleo familiare hanno contratto il Covid-19:

cognome	nome	nato/a il	inizio Covid	fine Covid

E / oppure (compilare solo i casi che sussistono)

- Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono stati ricoverati in ospedale a causa del Covid-19:

cognome	nome	nato/a il	inizio Covid	fine Covid

- Che nessun componente del nucleo familiare è residente presso la Fondazione E. Germani di Cingia de' Botti;

Trattamento dei dati personali

Il trattamento dei dati personali, dati particolari (art. 9 del Regolamento UE 679/2016) ed eventuali dati giudiziari (art. 10 del Regolamento UE 679/2016) sarà effettuato secondo le previsioni del Regolamento UE 679/2016. La finalità del trattamento dei dati è unicamente: avviso a sostegno difficoltà economica a seguito emergenza coronavirus, che ne rappresenta la base giuridica del trattamento. Il conferimento dei dati non è facoltativo, bensì obbligatorio. Il rifiuto comporta l'impossibilità di presentare la domanda. Nell'ambito dell'esame delle istanze pervenute, l'ente si impegna a mantenere la massima riservatezza con riferimento al trattamento dei dati particolari, giudiziari e personali ottemperando al

Regolamento UE 679/2016 ("GDPR") mediante l'adozione di adeguate misure tecniche e organizzative per la sicurezza del trattamento ai sensi dell'art. 32 GDPR. I diritti spettanti all'interessato in relazione al trattamento dei propri dati sono previsti dagli articoli da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16 sono: diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione al trattamento, obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, diritto di opposizione.

Il Titolare del Trattamento ai sensi art. 4 comma 7 e art. 24 del GDPR è l'UNIONE MUNICIPIA.

Elenco degli allegati necessari:

- copia del documento di identità (sempre obbligatorio, pena la irricevibilità della domanda);
- copia documentazione comprovante ricovero ospedaliero (se del caso);

N.B. Il funzionario responsabile dell'istanza si riserva di chiedere eventuale altra documentazione necessaria al perfezionamento della pratica.

Luogo e data _____

_____ Firma

Spazio per valutazione domanda

Si conferma che quanto dichiarato risulta veritiero/non veritiero.

IL SINDACO
Rossi Fabio

Cingia de' Botti,

Visto quanto sopra, si concede un contributo di €.....

Cingia de' Botti,

Il Responsabile del Servizio