



**RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL PACCO ALIMENTARE E DI BENI DI PRIMA NECESSITA' A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID -19)**

*Da trasmettere esclusivamente per email con copia del documento di identità del firmatario*

AL COMUNE DI LATINA

MAIL [servizi.sociali@comune.latina.it](mailto:servizi.sociali@comune.latina.it)

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

OPPURE

Domiciliato in Latina, via : \_\_\_\_\_

contatto telefonico numero \_\_\_\_\_ oppure tramite posta elettronica

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** convivente composto da \_\_\_\_\_ persone di cui \_\_\_\_\_ minori

*consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità*

**CHIEDE**

**Per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)**

**OPPURE**

In nome e per conto di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

**- di poter usufruire di assistenza alimentare e beni di prima necessità, (PACCO ALIMENTARE)** per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato o per la persona indicata;

A tal fine dichiara:



[ ] che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

ovvero

[ ] che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di  ESSERE /  NON ESSERE in carico ai Servizi Sociali del comune di LATINA;

[ ] Di aver presentato all'INPS la D.S.U. Prot. n. INPS-ISEE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_; (Nel caso in cui non si sia provveduto a presentare una DSU aggiornata nell'anno in corso, è possibile far riferimento a quella in proprio possesso);

[ ] **Di non aver presentato all'INPS la DSU**

**se non si è in carico ai servizi sociali**

#### DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Di seguito il recapito per comunicazioni e consegna del pacco

Piazza/ Via \_\_\_\_\_ Scala/Interno \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nome sul citofono \_\_\_\_\_

Altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

#### ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la richiesta per email anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda (FIRMA ALL'ATTO DELLA CONSEGNA DEL PACCO)



- è possibile inviare la documentazione tramite PEC con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità

- è possibile inviare la richiesta e la copia del proprio documento attraverso i CAF, le Organizzazioni del terzo settore, la parrocchia, la Caritas, la Croce Rossa, etc.

### **Firma**

---

Allega:

-copia documento d'identità in corso di validità

-eventuale delega del richiedente

#### **SI RENDE NOTO CHE:**

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione di conferimento di beni in natura. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

SE IL RICHIEDENTE NON HA LA POSSIBILITÀ' DI ACCEDERE AL PRESENTE MODULO CARTACEA MENTE VA SPECIFICATO QUANTO DI SEGUITO:

IL PRESENTE MODULO DI RICHIESTA E' STATO COMPILATO DALL'OPERATORE \_\_\_\_\_ SU RICHIESTA DELL'INTERESSATO IMPOSSIBILITATO AD INVIARE AUTONOMAMENTE LA DOMANDA. ALLE DOMANDE È STATA DATA RISPOSTA VERBALE TELEFONICA.

FIRMA OPERATORE

DATA E ORA

---