



**MAGNIFICA COMUNITA' DEGLI ALTIPIANI
CIMBRI
TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN**

Allegato al
Decreto della Commissaria n. 13 dd. 29 aprile 2021
IL SEGRETARIO
dott. Roberto Orempuller

DOMANDA PER L'ACCESSO AL BONUS ALIMENTARE - BOA

La domanda può essere presentata **da lunedì 3 maggio 2021** secondo le seguenti modalità:

- consegna a mani presso gli uffici amministrativi del Servizio socio-assistenziale della Comunità, previo appuntamento telefonico al numero 0461/784170;
- sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante al seguente indirizzo: Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri Fraz. Gionghi, 107 -38046 Lavarone- ovvero all'indirizzo mail segreteria@comunita.altipianicimbri.tn.it

DICHIARAZIONE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000 n. 445).

Cognome e nome _____

nato/a a _____ prov. di _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____ cell _____

e-mail _____

Nazionalità _____

Codice fiscale _____

eventualmente in qualità di *(barrare la casella interessata)*:

☐ Tutore ☐ Amministratore di sostegno

1. di _____

nato/a a _____ prov. di _____ il _____

telefono _____ cell _____

CHIEDE

Fraz. Gionghi n. 107 - 38046 LAVARONE

☎ 0464/784170

pec: comunita@pec.comunita.altipianicimbri.tn.it



**MAGNIFICA COMUNITA' DEGLI ALTIPIANI
CIMBRI
TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN**

**l'erogazione del contributo a sostegno dei nuclei familiari in difficoltà (bonus alimentare – BOA)
a causa della situazione emergenziale in atto per COVID -19 per il proprio nucleo familiare
(come risultante alla data della domanda)**

**ATTENZIONE: OGNI NUCLEO FAMILIARE PUÒ PRESENTARE UNA SOLA DOMANDA AL
MESE**

Barrare le caselle di riferimento e compilare i campi richiesti

☐ **Dichiara che il proprio nucleo familiare, alla data odierna, è composto da:**

1. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

2. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

3. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

4. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

5. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

6. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

7. Cognome e nome _____
nato/a a _____ prov. di _____ il _____

☐ **Dichiara che le disponibilità finanziarie liquide* complessive all'ultimo giorno del mese
antecedente a quello di presentazione della domanda (es. 30 aprile 2021 per le domande
presentate nel mese di maggio 2021) del nucleo familiare sono inferiori o uguali a € 3.000***

Fraz. Gionghi n. 107 - 38046 LAVARONE

☎ 0464/784170

pec: comunita@pec.comunita.altipianicimbri.tn.it



☐ **Dichiara che le entrate complessive del nucleo familiare riferite al mese antecedente alla domanda** (es. al mese di Aprile 2021 per le domande presentate nel mese di Maggio 2021), **non sono superiori ai seguenti valori-soglia in base al numero dei componenti**

☐ **Dichiara che le entrate mensili del nucleo familiare sono derivanti da:**

- ☐ **Dichiara che per il raggiungimento del predetto saldo il nucleo familiare non ha sostenuto spese non essenziali per il proprio mantenimento**

☐ di essere intestatario o cointestatario di conto corrente sul quale chiedo sia disposto il versamento

Esempio: IT60X0542811101000000123456

[illegible]

Intestato a:

- ☐ di non essere intestatario o cointestatario di conto corrente

Fraz. Gionghi n. 107 - 38046 LAVARONE

 0464/784170

pec: comunita@pec.comunita.altipianicimbri.tn.it



MAGNIFICA COMUNITÀ' DEGLI ALTIPIANI CIMBRI TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN

IL DICHIARANTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE E ALTRE DICHIARAZIONI

- saldo dei conti correnti bancari e/o postali intestati o carte prepagate dei componenti il nucleo familiare all'ultimo giorno del mese precedente a quello di presentazione della domanda (es. al 30.04.2021 per le domande presentate nel mese di Maggio 2021)
- documento di identità del richiedente in corso di validità (avanti e retro)

La Comunità, tramite il servizio sociale, potrà contattare il richiedente ai fini dell'approfondimento della domanda ed acquisire tutta la documentazione ritenuta necessaria per la corretta erogazione del beneficio.

Il sottoscritto dichiara altresì (*barrare le caselle d'interesse*):

- ☐ di essere **informato**, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali, sensibili e giudiziari raccolti saranno trattati dal Servizio socio-assistenziale della Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del Settore per il quale la presente dichiarazione viene resa, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. Titolare del trattamento è la Magnifica Comunità degli Altipiani Cimbri, con sede a Lavarone, Frazione Gionghi, 107 (e-mail segreteria@comunita.altipianicimbri.tn.it, sito internet www.altipianicimbri.tn.it). Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). Dichiara altresì di essere a conoscenza di poter esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D. Lgs. 196/2003;

I dati possono essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli. I dati sono oggetto di diffusione ai sensi di legge e non sono oggetto di trasferimento all'estero;

- ☐ ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/03 esprime il **consenso** al trattamento dei propri dati personali, sensibili e giudiziari e s'impegna a comunicare al Servizio socio-assistenziale della Comunità ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Luogo e data _____

Firma _____

Fraz. Gionghi n. 107 - 38046 LAVARONE

☎ 0464/784170

pec: comunita@pec.comunita.altipianicimbri.tn.it