



# MAGNIFICA COMUNITÀ DEGLI ALTIPIANI CIMBRI

## TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN

**Allegato al decreto della Commissaria  
n. 24 dd. 9 giugno 2021**

### **DOMANDA PER L'ACCESSO AL BONUS ALIMENTARE - BOA**

La domanda può essere presentata **da lunedì 14 giugno 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.altipanicimbri.tn.it](mailto:segreteria@comunita.altipanicimbri.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 veritiera, 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**

**I'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)**



# MAGNIFICA COMUNITÀ DEGLI ALTIPIANI CIMBRI

## TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN

**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 maggio 2021 per le domande presentate nel mese di giugno 2021) del nucleo familiare sono inferiori o uguali a € 3.000\***

\*si intendono le somme dei saldi attivi dei conti correnti o postali o di carte prepagate intestati agli stessi, oltre che da ogni altra forma di risparmio o investimento di cui sia consentita la pronta smobilizzazione (le somme di denaro depositate su conti correnti o altri strumenti finanziari intestati a figli minori dovranno essere dichiarate ma non saranno considerate al fine della quantificazione del saldo complessivo).



# MAGNIFICA COMUNITA' DEGLI ALTIPIANI CIMBRI

## TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN

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

<i>1 componente</i>	<i>Euro</i>	<b>693,00</b>
<i>2 componenti</i>	<i>Euro</i>	<b>955,00</b>
<i>3 componenti</i>	<i>Euro</i>	<b>1.213,00</b>
<i>4 componenti</i>	<i>Euro</i>	<b>1.316,00</b>
<i>5 componenti</i>	<i>Euro</i>	<b>1.461,00</b>
<i>6 componenti</i>	<i>Euro</i>	<b>1.578,00</b>
<i>7 componenti</i>	<i>Euro</i>	<b>1.697,00</b>
<i>8 componenti e più</i>	<i>Euro</i>	<b>1,00</b>

**Negli importi di entrata dichiarati non saranno considerate le somme sostenute a titolo di canone di affitto relativo alla casa di abitazione del nucleo (no spese condominiali) o di rata di mutuo prima casa dovuti dal nucleo nella mensilità di riferimento delle entrate**

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

  - redditi da lavoro dipendente o autonomo
  - ammortizzatori sociali, aiuti economici (es. CIGS, NASPI, AUP, REDDITO DI CITTADINANZA...)
  - pensioni
  - redditi da locazioni
  - altro (*specificare*): \_\_\_\_\_
  -

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

**AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL BONUS COMUNICO:**

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

## **IBAN**

Esempio: IT60X054281101000000123456

Intestato a: \_\_\_\_\_

- di non essere intestatario o cointestatario di conto corrente

**IL DICHiarante**

Fraz. Gionghi n. 107 - 38046 Levico Terme (TN)

 0464/784170

pec: [comunita@pec.comunita.altipianicimbri.tn.it](mailto:comunita@pec.comunita.altipianicimbri.tn.it)



# MAGNIFICA COMUNITÀ DEGLI ALTIPLANI CIMBRI

## TOALKAMÒU VON ZIMBARN HOACHEBENEN

### **DOCUMENTI DA ALLEGARE E ALTRE DICHIARAZIONI**

1. saldo dei conti corrente 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 maggio 2021 per le domande presentate nel mese di giugno 2021)
2. documento di identità del richiedente in corso di validità
3. documento comprovante l'eventuale spesa sostenuta a titolo di canone di affitto relativo alla casa di abitazione del nucleo (no spese condominiali) o di rata di mutuo prima casa dovuti dal nucleo nella mensilità di riferimento delle entrate

**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 Altiplani 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 Altiplani Cimbri, con sede a Lavarone, Frazione Gionghi, 107 (e-mail [segretaeria@comunita.altipanicimbri.tn.it](mailto:segretaeria@comunita.altipanicimbri.tn.it), sito internet [www.altipanicimbri.tn.it](http://www.altipanicimbri.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](mailto:servizioRPD@comunitrentini.it), sito internet [www.comunitrentini.it](http://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 \_\_\_\_\_