



Alla Comunità di Primiero  
Settore Sociale  
Via Roma, 19 – Frazione Tonadico  
38054 – PRIMIERO SAN MARTINO DI C.

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL BONUS ALIMENTARE (BOA)**

(vale quale dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto notorio ai sensi del D.P.R. 445/2000)

**N.B. LA DOMANDA PUÒ ESSERE PRESENTATA AL SETTORE SOCIALE DELLA COMUNITÀ PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO AL N. 0439 64643 DAL GIORNO 3 MAGGIO 2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ ☎ telefono n. \_\_\_\_\_

stato civile \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

di fruire del contributo a sostegno dei nuclei in difficoltà a causa della situazione emergenziale in atto per COVID-19 (bonus alimentare – BOA)

in qualità di beneficiario/a

oppure

se il richiedente non è il/la beneficiario

in qualità di parente

tutore/curatore, amministratore di sostegno o procuratore (specificare) \_\_\_\_\_

per il/la Sig./ra

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ ☎ telefono n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 – 47 – 75 – 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,



**D I C H I A R A**

- il nucleo familiare è composto dai seguenti componenti (1)

(1) è necessario indicare tutti i componenti del nucleo **anagrafico**

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela	Condizione personale

- le disponibilità finanziarie liquide (\*) complessive del nucleo familiare all'ultimo giorno del mese precedente a quello di presentazione (es.30 aprile 2021 per le domande presentate nel mese di maggio 2021) sono:

pari o inferiori a **€ 3.000,00.**

*(\*) 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 il pronto smobilizzo (non devono essere considerate le somme di denaro depositate su conti correnti o altri strumenti finanziari intestati a figli minori, qualora accantonate in epoca precedente al momento di richiesta del beneficio)*

- le entrate mensili complessive riferite **al mese antecedente la domanda** (es. mese di aprile 2021 per le domande presentate nel mese di maggio 2021) non sono **superiori** ai seguenti valori (barrare la casella interessata):

- € 441,00 per 1 componente
- € 608,00 per 2 componenti
- € 772,00 per 3 componenti
- € 837,00 per 4 componenti
- € 930,00 per 5 componenti
- € 1.004,00 per 6 componenti
- € 1.079,00 per 7 componenti
- € 1.154,00 per 8 o più componenti

- le entrate mensili del nucleo familiare sono derivanti da:

- redditi da lavoro dipendente o autonomo
- ammortizzatori sociali o aiuti economici (es. CIGS, Naspi, AUP, reddito di cittadinanza)
- pensioni
- redditi da locazione
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Primiero SMC lì \_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma)



Il/la sottoscritto/a chiede che il pagamento avvenga:

- con accreditamento sul seguente conto corrente bancario/postale o equivalente del quale sono intestatario o co-intestatario

Banca/Agenzia \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Si allega la seguente documentazione:

- estratto conto dei conti correnti bancari e/o postali o carte prepagate dei componenti il nucleo familiare in cui venga evidenziato il totale **delle entrate e delle uscite del trimestre precedente alla data di presentazione della domanda con relativo saldo** (es. dal 1 febbraio al 30 aprile 2021 per le domande presentate nel mese di maggio 2021);
- documento d'identità del richiedente in corso di validità (entrambi i lati).

**Da compilarsi a cura dell'ufficio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente della Comunità di Primiero, ai sensi dell'art. 38 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, attesta che la firma in calce alla suesposta dichiarazione:

- è stata apposta in mia presenza dal/la signor/a \_\_\_\_\_
- è stata consegnata sottoscritta unitamente alla copia del documento di identità che si allega.

Primiero SMC lì, \_\_\_\_\_

Il Funzionario

\_\_\_\_\_  
(firma)

*Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Sociale per lo svolgimento dell'attività di raccolta domande del contributo a sostegno dei nuclei in difficoltà a causa della situazione emergenziale in atto per COVID-19 (bonus alimentare – BOA) in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.*

*Titolare del trattamento è la Comunità di Primiero con sede a Primiero San Martino di Castrozza – fraz. Tonadico, in via Roma 19 (e-mail [comunita@pec.primiero.tn.it](mailto:comunita@pec.primiero.tn.it), sito internet [www.primiero.tn.it](http://www.primiero.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)).*

*Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.*

*L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio Sociale.*