



3- che i suindicati componenti in età adulta beneficiano alla data del 31/03/2020 delle misure di integrazione salariale garantite, per il tramite dell'INPS, dal DL 17/03/2020 n° 18 Cassa Integrazione Ordinaria ovvero assegno ordinario per COVID-19 nazionale (€600,00)

nome cognome	tipologia di misura di sostegno	importo mensile	data prima erogazione

4- che i suindicati componenti beneficiano attualmente di contributi e/o sostegni pubblici di carattere socio-assistenziale (esempio Reddito di Cittadinanza, contributo Servizi Sociali Comunali etcc ) così come segue:

nome cognome	tipologia di sostegno pubblico	importo mensile	data prima erogazione

5- di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa di abitazione ovvero di essere titolare di contratto di locazione (in tal caso indicare l'importo mensile del canone pari ad € \_\_\_\_\_):

.....

.....

.....

6 – di avere in essere, alla data del 31/03/2020, un mutuo per l'acquisto della prima casa scadente il //\_\_ con l'istituto di credito \_\_\_\_\_ filialedi \_\_\_\_\_ che prevede una rata

mensile pari ad € \_\_\_\_\_ e di aver non aver al momento beneficiato della sospensione del pagamento dello stesso;

7 – di avere in essere, alla data del 31/03/2020, un mutuo o finanziamento contratto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con l'istituto di credito \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per l'acquisto del seguente bene \_\_\_\_\_

8 - che il nucleo si trova in condizione di bisogno per effetto della situazione di emergenza contingente e che, comunque, dispone complessivamente, alla data del 31/03/2020 di risparmi liquidi (depositi bancari, postali, etc):

(barrare la casella corrispondente)

€ 0 – 2.000,00	€ 2.000,00 – 5.000,00
----------------	-----------------------

9 – altre informazioni (indicare ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta di buono alimentare)

.....

.....

.....

.....

.....

Oderzo, li \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del Regolamento 2016/79/UE, noto come General Data Protection Regulation (GDPR) i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Il delegato al trattamento dei dati è GIABARDO Angelica.

Il sottoscritto dichiara inoltre che il presente documento può valere nei confronti dei privati che vi consentono, i quali sono da me autorizzati al controllo (art. 2 e 21 del DPR 445/2000)

Oderzo, il \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

Il presente modulo, debitamente compilato, va inviato  
all'indirizzo mail [assistenza@comune.oderzo.tv.it](mailto:assistenza@comune.oderzo.tv.it) oppure, tramite WhatsApp, al numero 366.3898142  
dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.30 alle 12.00