

**AL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI _____**

Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate –
**Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di generi di prima necessità
in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà
economica**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

1)di essere cittadino italiano;di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea; di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

2) di essere residente nel Comune di;di aver presentato domanda di residenza in data _____ e aver vissuto stabilmente dal _____ sino a tutt'oggi nel Comune di _____;

3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

4) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare....;

5) che il nucleo familiare è in carico all'associazione _____ e che beneficia di _____ con la seguente regolarità e frequenza _____;

6) che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME LUOGO DI NASCITA SVOLTA (2) DOMANDA IN EURO	NOME DATA DI NASCITA REDDITO MENSILE	RELAZIONE DI PARENTELA (1) ATTIVITA' PERCEPITO ALLA	LAVORATIVA DATA DELLA
--	--	---	--------------------------

(1) IS (intestatario scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)

(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato.

7) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

_____ € _____ mensili;
_____ € _____ mensili;

8) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono _____ per: (tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;
(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

9) che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro;

10) che i componenti del nucleo familiare, eccetto i minori, sono titolari dei seguenti conti correnti bancari/postali e che sugli stessi non vi è saldo disponibile:

Intestatario.....

Banca

11) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

di essere a conoscenza che il Comune di , in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

12) che nel proprio nucleo familiare è presente (es.anziano over 65 anni/ persona con disabilità/ ecc) _____.

13) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di , per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR) e che il responsabile per la conservazione dei dati è la ;

14) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di che consentiranno l'accesso al beneficio nonchè, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di , in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune a tal fine,

C H I E D E

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI FARMACEUTICI DI PRIMA NECESSITA'.
Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) eventuale ultima dichiarazione dei redditi/CU presentata;
- 3) altra eventuale documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

, li _____

Firma