

Oggetto: Richiesta "Buoni spesa" –emergenza COVID 19- per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ cod.fiscale _____ residente in _____ BROLO Via _____
n. _____ telefono _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, è informato/a e autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento finale riguardante l'erogazione di buoni spesa ((Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile – D.L. n.154 del 23/11/2020 c.d."Ristori Ter")

CHIEDE

l'erogazione del buono spesa finalizzato all'acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso gli esercizi convenzionati nel territorio comunale, a tal fine

DICHIARA

☐ che il proprio nucleo familiare è così costituito:

N.	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	REDDITO PERSONALE	DERIVANTE DA **
1					
2					
3					
4					
5					
6					

** (Specificare se : Reddito da lavoro, pensione, Naspi, RdC, REM, CIG, Indennità di disoccupazione, Indennità di mobilità o altri ammortizzatori sociali, ecc)

☐ che il componente n. _____ si trova in condizione di disabilità accertata.

☐ che il reddito mensile di tutti i componenti il nucleo familiare è pari ad € _____.

Di trovarsi, a seguito della crisi economica generata dall'epidemia da COVID – 19, in un temporaneo stato di necessità socio-economica che impedisce di garantire il necessario sostentamento per sé e il proprio nucleo familiare e in particolare in una delle seguenti condizioni:

☐ che il sottoscritto o il proprio familiare _____ ha perso il lavoro e non ha risorse economiche sufficienti per il sostentamento alimentare personale e familiare;

☐ che il sottoscritto o il proprio familiare _____ ha sospeso o chiuso attività autonome e non ha risorse economiche sufficienti per il sostentamento alimentare personale e familiare ;

☐ che il sottoscritto o il proprio familiare _____ svolge lavori intermittenti e non riesce in questa fase dell'emergenza Covid 19 a garantire sostentamento alimentare personale e familiare;

☐ di trovarsi in stato di bisogno, anche non strettamente legato alla situazione pandemica da Covid-19, come comprovato da ISEE per l'anno 2020 allegato alla presente richiesta;

Descrivere e specificare brevemente la situazione lavorativa/economica attuale:

CHE RISIEME IN UN'ABITAZIONE:

- ☐ di proprietà per la quale non paga canone di locazione o mutuo ;
- ☐ di proprietà per la quale paga un mutuo mensile pari ad € _____;
- ☐ in locazione con contratto d'affitto e per il quale paga un canone mensile pari ad € _____;
- ☐ che l'attuale disponibilità economica dei conti correnti bancari o postali del richiedente e del nucleo familiare o di altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consente l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità in quanto non superiori ad € 3.000,00;
- ☐ di essere consapevole che il Servizio Sociale professionale si riserva di valutare situazioni in deroga ai criteri sopra citati;
- ☐ di essere consapevole che l'amministrazione provvederà ad effettuare verifiche a campione, ai sensi dell'art. 11 del DPR 445/2000, sulle dichiarazioni presentate anche relativamente alla composizione del nucleo familiare. L'Ufficio in ogni caso potrà trasmettere alla Guardia di Finanza e agli altri Organi deputati per i controlli di rito sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Il richiedente si assume tutte le responsabilità delle dichiarazioni rese anche dal punto di vista penale e questo Ente si riserva azione di rivalsa in caso l'erogazione del buono fosse stata viziata da false dichiarazioni.

Di consentire, per le finalità dell'avviso, il trattamento dei dati nel rispetto della normativa vigente.

Allega:

- ☐ Copia documento d'identità del dichiarante;
- ☐ Attestazione ISEE;
- ☐ Certificazione legge n.104/92 art.3 comma 3;
- ☐ Altra certificazione utile (specificare) _____;

Data _____

Firma _____