

Al Sig. SINDACO
del Comune di ANDREIS

OGGETTO: Richiesta di “buono spesa” a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà - intervento di emergenza COVID-19 per solidarietà alimentare di cui all’ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 ed eventuali rinnovi.

IL/LA SOTTOSCRITT _____ NAT_ A _____

(____) IL ____ / ____ / _____ CF _____ E RESIDENTE AD ANDREIS

CAP 33080 IN VIA _____ N. _____ CITTADINANZA _____

TEL. _____ CEL. _____

E- MAIL _____

ALTRO RECAPITO _____

CHIEDE

di poter beneficiare del buono spesa di cui in oggetto in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara per sé e per il proprio nucleo familiare

che la situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare è la seguente

(es: interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell’emergenza COVID-19)

- CHE il proprio nucleo anagrafico è composto da n. ____ persone di cui: n. ____ minorenni;
n. ____ con disabilità;
n. ____ di età pari o maggiore di 65;
- CHE nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di interventi economici erogati da enti pubblici
- ovvero**
- CHE il nucleo familiare usufruisce delle seguenti misure di sostegno pubblico:

<input type="checkbox"/>	Reddito di cittadinanza per un importo pari a € _____ dal _____
<input type="checkbox"/>	Rei per un importo pari a € _____ dal _____
<input type="checkbox"/>	Ammortizzatori sociali (indicare tipologia) _____ per un importo pari a € _____ dal _____
<input type="checkbox"/>	altre forme di sostegno previste a livello nazionale, locale o regionale (indicare tipologia) _____ per un importo pari a € _____ dal _____

- CHE nel mese di marzo 2020 il proprio nucleo familiare ha avuto entrate di € _____
- CHE nel mese di aprile 2020 il proprio nucleo familiare ha avuto entrate di € _____
- Di percepire redditi di pensione di importo pari a € _____ mensili complessivi;
- Di risiedere in un alloggio in locazione con canone mensile pari a € _____;
- Di sostenere mensilmente una spesa di € _____ per il mutuo per l'abitazione di residenza del nucleo familiare;
- CHE il proprio nucleo familiare, alla data del 31 marzo 2020, risulta possedere un patrimonio mobiliare (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito) pari a € _____

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che l'eventuale buono acquisti che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda **potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, secondo le indicazioni che verranno rese note dal Comune;**
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione;
- dei criteri di assegnazione delle risorse messe a disposizione a tal fine dallo Stato, come indicate nell'avviso del Comune di Andreis pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente.

Dichiara inoltre di aver preso visione /ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.) e dell'art. 13 del D.LGS n. 196/2003.

Data ____/____/____

firma _____

Allegato copia documento di identità del dichiarante