

Al Sindaco del Comune di
CANDIDA (Av)

Oggetto: Emergenza COVID-19. Richiesta buoni spesa.

La/Il sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a Prov. il

Residente a Prov.

Indirizzo CAP

Tel. Tel.2

e-mail/pec

C.F.



CHIEDE

di ricevere in consegna Buoni Spesa per acquisto di generi alimentari di prima necessità previsti dall'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, e rifinanziati con il D.L. 73 del 25/05/2021.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000 e s.m.i, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di aver letto e condiviso i contenuti dell'Avviso Pubblico sull'erogazione dei buoni spesa, e che il reddito mensile complessivo di qualsiasi natura del proprio nucleo familiare è di € _____;
- Di essere consapevole che quanto dichiarato sarà oggetto di controllo e verifica da parte del Comune nonché dei competenti organi (INPS, Agenzia delle Entrate,etc.).
- Che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto da n. _____ componenti e che, pertanto, oltre al dichiarante, vi sono:

<i>Parentela</i>	<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

**DICHIARA, altresì,
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Che prima dell'emergenza i seguenti componenti svolgevano la seguente attività lavorativa:

<i>Parentela</i>	<i>Cognome Nome</i>	<i>Attività lavorativa</i>	<i>Data sospensione</i>	<i>Reddito medio mensile</i>
<i>Dichiarante</i>				

2

- di essere affittuario dell'abitazione in cui risiede insieme al proprio nucleo familiare;
- di non percepire** alcuna misura di contrasto alla povertà
- di percepire** le seguenti misure di contrasto alla povertà:

(segnare con una X in caso di sussistenza del beneficio):

REDDITO DI CITTADINANZA di cui alla L. 4/2019 convertita con l. n. 26 del 28 marzo 2019.
Importo percepito € _____

- di non percepire** alcun contributo, indennità, assegni a qualsiasi titolo;
- di percepire** i seguenti contributi, indennità, assegni:

(segnare con una X in caso di sussistenza del beneficio):

Ammortizzatori sociali (Cassa Integrazione "CIGO, CIGS, CIGD" - Disoccupazione "NASPI")

Indicare quale e l'importo percepito _____

Altre misure di sostegno: contributi economici erogati dallo Stato o di altri Enti pubblici per emergenza COVID-19 (Bonus Partite IVA ecc.)

Indicare quale e l'importo percepito _____

Assegni (di mantenimento, etc.):

Indicare quale e l'importo percepito _____

Che nel proprio nucleo familiare **non ci sono** altri soggetti percettori di ulteriori redditi, contributi, indennità o altre misure di contrasto alla povertà, a qualsiasi titolo.

Che nel proprio nucleo familiare **ci sono** altri soggetti percettori di redditi, contributi, indennità o altre misure di contrasto alla povertà, a qualsiasi titolo.

Indicare chi _____ e l'importo percepito _____

- che il nucleo familiare è impossibilitato ad accedere nell'immediato ad altre forme economiche di sostentamento (depositi non vincolati su c/c bancari e/o postali ecc.) tali da poter fronteggiare lo stato di emergenza determinatosi a causa del coronavirus.
- che nel proprio nucleo familiare sono presenti N. ____ persone disabili non autosufficienti.

Data

Firma Leggibile

Informativa sulla privacy

(la mancata sottoscrizione dell'informativa non consentirà la lavorazione della domanda)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l'Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.

Data _____

Firma leggibile

Allega:

- Documento di identità valido
Eventuale documentazione a supporto di quanto dichiarato.