

Al Comune di Sesto Campano
Al Responsabile Settore Affari Generali
Servizio politiche
sociali

OGGETTO: Richiesta concessione **BUONI SPESA** - Emergenza Covid-19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente nel Comune di Sesto Campano , alla Via _____ n. _____ Domicilio (<i>se diverso dalla residenza</i>) _____ CF: _____ Tel. (casa) _____ (Cell.) _____ e-mail: _____

CHIEDE

la concessione del beneficio **BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- **che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda presso il Comune di Sesto Campano;**
- che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data e luogo di nascita	Rapporti con il richiedente	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Per nucleo familiare deve intendersi la famiglia anagrafica (insieme delle persone che coabitano e hanno la stessa residenza) ed i soggetti fiscalmente a carico anche se non conviventi.

DICHIARA, inoltre

(Crociare l'opzione corrispondente alla propria condizione)

Che il proprio nucleo familiare rientra in una dei seguenti casi:

nucleo familiare in cui non vi è alcun percettore di reddito ovvero di altre forme di sostegno pubblico al reddito (quali, a titolo esemplificativo, Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) ovvero che hanno subito la perdita totale del reddito familiare per effetto dei provvedimenti restrittivi dettati per il contenimento dell'emergenza sanitaria;

nucleo familiare in cui vi è un percettore di reddito ovvero di altre forme di sostegno pubblico al reddito (quali, a titolo esemplificativo, Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale), nel quale sono altresì inseriti soggetti che prima dell'emergenza COVID-19 sostenevano il reddito familiare con lavori occasionali o saltuari non più eseguibili a causa dei provvedimenti restrittivi dettati per il contenimento dell'emergenza sanitaria ovvero soggetti titolari di partita iva riconducibile a codice ateco esclusi dalle attività per decreto;

nuclei familiari beneficiari del reddito di cittadinanza;

Casi particolari (indicare quali):

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____ disabili (indicare generalità)
_____;

che il sottoscritto non è fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui al presente avviso.

che i componenti del nucleo familiare hanno percepito nel mese di novembre 2020 redditi complessivamente pari ad € _____;

di essere consapevole che i buoni saranno fruibili solo ed esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, non potendo essere impiegati per l'acquisto di sostanze alcoliche, superalcoliche, sigarette ecc.;

di aver preso visione dell'avviso pubblico finalizzato all'attribuzione delle misure di sostegno alimentare finanziate dal D.L. 154/2020e delle condizioni ivi stabilite, comprese le modalità di ripartizione e le priorità di assegnazione del contributo;

di essere a conoscenza che verranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda.

- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e, in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Sesto Campano esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante

strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.

L'amministrazione comunale, anche in ragione delle risorse disponibili, si riserva il diritto di ampliare o ridurre la platea dei soggetti beneficiari.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Si allega fotocopia carta d'identità.

Sesto Campano, _____

Firma
