

Oggetto: **Emergenza Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate –**

Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa alimentare" per l'acquisto di generi di prima necessità in adesione all'avviso pubblico di misure di intervento a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in _____
Prov. ____ alla Via/Piazza _____, n. _____ tel. _____
C.F. _____

CHIEDE

l'assegnazione del Buono Spesa alimentare per l'acquisto di beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____;
- di aver percepito nel mese di marzo 2020 un reddito complessivo familiare (lordo) pari ad € _____ derivante da lavoro dipendente/autonomo (*cancellare l'ipotesi che non ricorre*);
- che il medesimo nucleo familiare gode di patrimonio finanziario, da depositi di conto corrente/bancario/postale, pari ad euro (cifra) _____ (lettere _____);
- che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- Uno o più componenti del Nucleo Familiare sono Beneficiari del Bonus INPS previsto dal DPCM 18 del 17/03/2020 – Cura Italia SI NO

Se SI con la seguente specifica:

- 1) Nome _____ Cognome _____
- 2) Nome _____ Cognome _____
- 3) Nome _____ Cognome _____

- Uno o più componenti del Nucleo Familiare percepisce un ammortizzatore sociale dell'importo non superiore a 500 Euro SI NO

Se SI con la seguente specifica:

1) Nome _____ Cognome _____ Tipo di Ammortizzatore: _____
con reddito mensile pari a: _____

2) Nome _____ Cognome _____ Tipo di Ammortizzatore: _____
con reddito mensile pari a: _____

3) Nome _____ Cognome _____ Tipo di Ammortizzatore: _____
• con reddito mensile pari a: _____

• Di essere attualmente in stato di disoccupazione per effetto dei provvedimenti restrittivi dettati dal contenimento dell'emergenza sanitaria. SI NO

Se SI con la seguente specifica:

1) Nome _____ Cognome _____ disoccupato dal __/__/__ precedentemente
dipendente presso _____ con mansione di _____

2) Nome _____ Cognome _____ disoccupato dal __/__/__ precedentemente
dipendente presso _____ con mansione di _____

• 3) Nome _____ Cognome _____ disoccupato dal __/__/__ precedentemente
dipendente presso _____ con mansione di _____

• (*eventuale dichiarazione integrativa che l'utente voglia fare*) di essere in difficoltà finanziaria in quanto (specificare) _____

DICHIARA ALTRESI'

_ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Trepuzzi il venir meno di uno qualunque dei requisiti previsti dall'Avviso di che trattasi in caso di possibile, eventuale e reiterato intervento di sostegno;

_ Di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nell'Avviso di cui all'oggetto e di essere consapevole che:

- Di prendere atto che i Buoni spesa sono spendibili per l'acquisto di beni di cui alla art. 2 del disciplinare per la concessione del buono di spesa (**ad espressa esclusione di alcolici, superalcolici, tabacchi, ricariche telefoniche, giochi e Lotterie**) e solo presso esercizi commerciali convenzionati.

- Di conoscere il divieto di cessione a terzi dei buoni-spesa assegnati, oltre al divieto di conversione dei medesimi in valuta né saranno convertibili in valuta;

- Di essere a conoscenza del divieto di corresponsione in denaro del saldo residuo, ove i buoni spesa non venissero utilizzati per l'intero valore.

DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

ai sensi dell'art. 71 del DPR. 445/2000 spetta all'Amministrazione comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti.

L'Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente bando e per altre finalità proprie degli uffici comunali e/o per finalità imposte per legge.

Detti dati non saranno ceduti, forniti e/o resi noti a soggetti terzi diversi da quelli coinvolti nel procedimento istruttorio di cui al presente bando, senza preventiva comunicazione al diretto interessato.

Il titolare dei dati potrà far valere in qualsiasi momento il proprio diritto di accesso ai dati stessi e alle modalità di conservazione/gestione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) (*eventuale documentazione integrativa*)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679) come modificato dal D.Lgs. 101/2018

Luogo e data

Firma
