Al Responsabile del Settore Servizi Sociali

Comune di Trepuzzi.

MAIL: servizisociali@comune.trepuzzi.le.it;

PEC: servizisociali.comune.trepuzzi@pec.rupar.puglia.it

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

*Domanda per l’assegnazione di “Buoni Spesa alimentare-II° Emissione” 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 Trepuzzi;
* di aver percepito nel mese di aprile 2020 un **reddito complessivo familiare (lordo)** pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ***Per reddito complessivo familiare*** *si intende qualsiasi tipologia di emolumento compresi anche: il RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, pensioni di qualunque tipologia ecc…e qualunque altro emolumento in denaro considerato in base al criterio di cassa.*
* che il medesimo nucleo familiare, alla data odierna, gode di **patrimonio finanziario**, da depositi di conto corrente/bancario/postale, pari ad euro (cifra) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( lettere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) . ***Per Patrimonio finanziario*** *si intende qualsiasi risorsa finanziaria costituita da depositi di conto corrente/bancario/postale e di qualsiasi altra specie*
* 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 |  |  |  |  |  |

* ***( La seguente dichiarazione va fatta per ogni singolo componente del nucleo familiare).*** Di essere attualmente in stato di disoccupazione per effetto dei provvedimenti restrittivi dettati dal contenimento dell’emergenza sanitaria, **senza aver percepito alcuna forma di sostegno al reddito. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***( eventuale libera dichiarazione integrativa che l’utente voglia fare )***di essere in difficoltà finanziaria in quanto (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

\_ ***Che nessun componente del suo nucleo familiare ha presentato contemporanea istanza per la concessione di contributo economico per spese relative a: fornitura di acqua, energia elettrica, gas e canone per l’affitto della casa di abitazione;***

\_ 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_