

Al Sig. SINDACO
del Comune di San Leonardo

OGGETTO: Richiesta di buono acquisti a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – intervento di emergenza COVID-19 per solidarietà alimentare di cui all’ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020. Nuovi fondi assegnati DL 154/2020. III° edizione.

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in vianr/..... Int.
numero di telefono..... codice fiscale.....

(da compilare eventualmente)

in qualità di Amministratore di Sostegno/Tutore/Curatore di
nata/o a il
residente a in vianr/..... Int.
numero di telefono..... codice fiscale.....

RICHIESTE l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa per generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che **“in caso di dichiarazione mendace”** sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato dagli enti competenti, emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che è residente nel Comune di _____ ;

Che alla data della domanda il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone (anagraficamente conviventi);

Di trovarsi in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari e beni di prima necessità, per effetto dell'emergenza COVID-19 (es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito/entrate negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19) e di non avere disponibilità economiche per soddisfare le primarie esigenze della famiglia (a titolo esemplificativo: depositi, conti correnti, ecc.);

Che:

- è già stata presentata domanda a valere nel mese di gennaio o marzo o maggio 2021
- non è già stata presentata altra domanda a valere nel mese di gennaio o marzo o maggio 2021

Che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda volta ad ottenere il medesimo beneficio;

Che alla data di presentazione della domanda il proprio nucleo familiare non supera la soglia indicata nella sottostante tabella (importo riferito al numero dei componenti) e connessa alla capacità economico-patrimoniale del nucleo: ¹

¹ **La soglia del nucleo familiare va calcolata sommando le entrate percepite dai componenti nel mese di ottobre + il patrimonio mobiliare alla data del 31 ottobre 2021 se superiore a 5.000 euro (conteggiare il solo importo eccedente i 5.000 euro) + eventuali contributi pubblici percepiti nel mese di ottobre 2021.**

Numero componenti della famiglia	Soglia
1	€ 800,00
2	€ 1.200,00
3	€ 1.600,00
4	€ 1.900,00
5	€ 2.200,00
6	€ 2.500,00
7 e più	€ 2.800,00

PRECISA

di non aver ricevuto nel mese di ottobre 2021 contributi pubblici;

oppure

di aver ricevuto nel mese di ottobre 2021 i seguenti contributi pubblici:

Reddito di Cittadinanza

Rei

Naspi

Cassa integrazione guadagni

Altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale. Specificare la tipologia:

PRENDE ATTO che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute e alle risorse disponibili.

AUTORIZZA il Comune di _____ a richiedere agli organi competenti ogni eventuale atto, informazione ritenuta utile ai fini della valutazione della domanda.

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 rese note dal Comune;
- che il Comune procederà alla verifica sulla 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 pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente.

 sottoscritt, in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE 679/16 ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile su sito istituzionale dell'ente).

Luogo e data _____

La/Il dichiarante

Allega alla presente copia del documento di identità _____
n. _____ rilasciato da _____ il ___/___/___ con scadenza il
___/___/___
