ALL'UNIONE DEI COMUNI UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO – RICHIESTA EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI CITTADINI COLPITI DALLA SITUAZIONE ECONOMICA DETERMINATASI PER EFFETTO DELL'EMERGENZA COVID-19.

Il/la Sottoscritto/a	c.f	
nato a	() il	/, e residente a
	() in Via	n°
tel	mail	
*	osizione di cui in oggetto riguardante i mentare stanziate a seguito dell'emerg	1

CHIEDE

la concessione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentarie di prima necessità.

A TALE SCOPO DICHIARA:

-che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al/la sottoscritto/a, sono i seguenti:

Cognome e nome	Data di nascita	Grado di parentela	Percettore di stipendio/ pensione (barrare)
			SI - NO

- che Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare si trovano nella seguente condizione (barrare l' ipotesi che interessa con una croce):
- 1) nuclei familiari privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale, o con un solo reddito o con più redditi, tutti derivanti da lavori intermittenti, ma che non riescono, in questa fase dell'emergenza COVID - 19, ad acquistare beni di prima necessità alimentare;
- o 2) nuclei familiari monoreddito o con più redditi tutti derivanti da attività autonome, il cui esercizio e' stato chiuso in base ai recenti Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri, contenenti

	disposizioni attuative del <i>decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6</i> , recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, i quali:
	□ hanno fatto richiesta di trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020;
	o in alternativa
	☐ hanno difficoltà ad acquistare beni di prima necessità alimentare;
0	3) nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico i quali:
	□ non usufruiscono di prestazioni assistenziali (Reddito di Cittadinanza, Reddito di inclusione, Naspi, Indennità di mobilità, CIG) o di altre forme di sostegno pubblico,
	o in alternativa
	□usufruiscono di prestazioni assistenziali (Reddito di Cittadinanza, Reddito di inclusione, Naspi, Indennità di mobilità, CIG), o di altre forme di sostegno pubblico, ma non significative dal punto di vista del reddito necessario al nucleo familiare;
0	4) nuclei familiari monoreddito, o con più redditi, derivanti da lavoro dipendente i cui datori di lavoro abbiano richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito ai sensi del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 o i cui datori di lavoro abbiano sospeso o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a loro responsabilità.
0	5) che all'interno del proprio nucleo familiare vi è un disabile e/o anziano non autosufficiente riconosciuto;
0	6) che il proprio nucleo familiare risiede in una alloggio in locazione (indicare l'importo del canone di locazione);
	INOLTRE DICHIARA:
	-di non essere risultato beneficiario di buono spesa di cui al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020), a fronte del 1 [^] avviso pubblico del 2 aprile 2020;
	-che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020) a fronte del 2^ avviso pubblico

- di prendere atto che l'intervento "buono spesa" è UNA TANTUM;

del 29 aprile 2020;

-di essere a conoscenza che l'Unione effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sopra rese, anche chiedendo la produzione di documentazione idonea;						
-che, alla data del 31 marzo 2020, €quale risparmi/liquid	il suo nucleo familiare dispone di lità di denaro immediatamente fruibile;					
EVENTUALE:						
(compilare solo se interessati) -che uno o piu' componenti del nucleo familiare beneficiano di una o piu' prestazioni assistenziali (Reddito di Cittadinanza, Reddito di inclusione, Naspi, Indennità di mobilità, CIG), per il seguente importo mensile/annuale:						
o Reddito di Cittadinanza	Euro					
 Reddito di inclusione 	Euro					
o Naspi	Euro					
 Indennità di mobilità 	Euro					
 Cassa Integrazione Guadagni 	Euro					
Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.						
di essere informato, ai sensi e per gli effetti de materia di protezione dei dati personali, che strumenti informatici, esclusivamente nell'amb strettamente connesse alle funzioni istituzione gestione dei procedimenti relativi all'espletamen limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e c tale da contemplare le esigenze di tutela de organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'az	i dati raccolti saranno trattati, anche con pito di questo procedimento per le finalità ali dell' Ente, per consentire un efficace nto delle suddette funzioni, e nel rispetto dei che i dati dichiarati verranno trattati in modo egli stessi, con le esigenze di efficienza					

Nota sulla firma della domanda.

Data ____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la firma delle istanze da presentare agli organi dell'Amministrazione Pubblica non è soggetta ad autenticazione ove sia apposta <u>in presenza del dipendente addetto</u> ovvero la domanda sia presentata unitamente ad una <u>copia fotostastica, anche non autenticata, di un documento di identità</u> del cittadino che firma la medesima. La fotocopia del documento va inserita nel fascicolo, la domanda e la fotocopia del documento di identità possono essere inviate anche per via telematica.

Firma del dichiarante

Alla presente domanda si allegano, pena la non ammissibilità della domanda:

- 1) copia di documento di identità in corso di validita';
- 2) copia estratto conto bancario e/o postale, alla data del 31 marzo 2020.