

Richiesta buoni spesa Emergenza COVID-19
dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Comune di Cutrofiano

Il/la

Sottoscritto/a _____ c.f. _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a Cutrofiano (LE) in via/piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____ e-mail: _____

con la presente

CHIEDE

di essere ammesso/a alla erogazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, disposta dal Comune di Cutrofiano a seguito della Delibera di Giunta Comunale n. 70 del 12.11.2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare;

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- Che la situazione reddituale ed economica del nucleo familiare del richiedente, valida ai fini del modello I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità è pari ad € _____;
- Che il valore della componente patrimoniale mobiliare dell'ISEE, al netto delle detrazioni, è pari ad € _____;
- Che il proprio nucleo familiare, così come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composto dalle seguenti persone:

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Legame di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- Che nel proprio nucleo familiare sono presenti:
 - n° _____ soggetti di minore età;
 - n° _____ soggetti portatori di handicap/disabilità;
- Di versare in comprovate condizioni di temporaneo grave disagio economico, conseguente all'attuale emergenza epidemiologica da COVID-19 e/o relativi provvedimenti:
(descrivere le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate. A titolo di esempio: inoccupato /disoccupato, sospensione attività in quanto non essenziale ai sensi dei DPCM ecc.):

- Di trovarsi in particolari situazioni di difficoltà e/o disagio (diverse da quelle di cui al punto precedente) a causa di:
(descrivere le particolari situazioni di difficoltà e/o disagio):

- Di essere a conoscenza che il buono spesa sarà assegnato per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali per l'acquisto **di generi alimentari (con esclusione di alcolici) e/o prodotti di prima necessità** (es. prodotti per neonati, detersivi, prodotti per l'igiene personale e degli ambienti, prodotti farmaceutici e parafarmaceutici ecc.) con priorità a quei nuclei familiari non già assegnatari di sostegno pubblico;
- Di essere a conoscenza che i buoni assegnati, in quanto "nominativi", possono essere utilizzati esclusivamente dal beneficiario e non sono cedibili a terzi;

DICHIARA, altresì,

(barrare la casella di interesse)

- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico al reddito (R.d.C, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
ovvero
- Che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico al reddito:
(Descrivere forma di sostegno e relativo importo)

- Nucleo familiare privo di qualsiasi reddito;

Segnalare l'esigenza di acquistare altri beni diversi da quelli oggetto dei buoni spesa:

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'assegnazione dei buoni spesa in oggetto, anche richiedendo la produzione di specifica attestazione ISEE e che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Allega documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla presente procedura.

Cutrofiano, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)
