

**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:  
**(barrare la casella di interesse)**
  - Disoccupato/inoccupato;
  - Chiusura o sospensione dell'esercizio commerciale o altra attività economica in quanto non essenziale ai sensi dei DPCM;
  - Mancata retribuzione per difficoltà di liquidità delle aziende contemplate tra quelle chiuse/sospese a causa delle misure di emergenza;
  - Ulteriori situazioni di emergenza economica del nucleo familiare, non comprese in quelle di cui ai punti precedenti, determinate da altre cause o condizioni particolari (specificare quali);

- 
- 
- 
- 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 il nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico al reddito di seguito indicate:

**(barrare la casella di interesse)**

- Reddito di cittadinanza dell'importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- Reddito di dignità dell'importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- Naspi dell'importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- Indennità di mobilità dell'importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- Cassa integrazione guadagni dell'importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale (indicare quali e il relativo importo) \_\_\_\_\_;

**ovvero**

- Nucleo familiare privo di qualsiasi reddito;

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;
- attestazione ISEE.

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)

---