

Al Comune di

Ufficio

Via.....

e-mail

OGGETTO: RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ – ORDINANZA DEL CAPO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020.

Il/La sottoscritto/a	
Nato/a a	il
CF	residente nel Comune di LONGI
in Via/Piazza	
TEL/Cell	Numero Documento di Riconoscimento

CHIEDE

l'assegnazione dei buoni spesa, di cui all'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

- a) Di trovarsi nelle seguenti condizioni: (sbarrare la casella interessata art. 4 comma 2 del disciplinare)
- Di essere disoccupato o lavoratore stagionali con meno di 50 giorni lavorative annui;
 - Di essere in un nucleo monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori esclusi quelli già assegnatari di altro sostegno pubblico;
 - Di avere la presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
 - Di essere in un nucleo familiare con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socio-oeconomico esclusi quelli già assegnatari di altro sostegno pubblico;
 - Di essere un soggetto con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto;
 - Di essere in un nuclei familiare numerose (4 o più componenti) esclusi quelli già assegnatari di altro sostegno pubblico;
 - Di avere una partite Iva o di essere in altre categorie di lavoratori non comprese dai dispositivi attualmente in definizione a livello ministeriali;

Altro disagio (nel rispetto dell'ordinanza protezione civile 658 del 29.03.2020) _____;

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per l'assegnazione dei buoni spesa;

b) di essere residente nel Comune di

c) che ai fini della priorità del comma 2 art. 4:

- Limite di reddito dell'intero nucleo familiare è inferiore o pari €. 8.256,00 (ISEE 2019) (sbarrare la casella se si è in possesso del requisito)
- il proprio nucleo di famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Pensione sociale	Disabilità Patologie croniche

(Sbarrare solo se si è nella successiva condizione e, NON nelle precedenti)

- di essere beneficiario di redditi e/o altri contributi pubblici (SIA, assistenza economica, sostegno pubblico ecc...) che benché dovuti non sono stati ancora percepiti e di trovarsi in stato di assoluto bisogno economico e assoluta necessità di generi alimentari e di prodotti di prima necessità, per effetto dell'emergenza epidemiologica COVID-19, pertanto chiedo un "Buono spesa Tantum" previsto nell' art. 4 comma 3 del disciplinare.
Specificare: _____

e) Di voler spendere il/i buono/i spesa assegnato presso il seguente esercizio commerciale, pubblicato sul sito internet comunale.(facoltativo).....
.....

f) di utilizzare i buoni spesa assegnati solo per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità e medicine con prescrizione o attestazione medica;

g) di autorizzare, altresì, il Comune di Longi al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679);
A tal fine allega copia del documento di riconoscimento.

Data e luogo

Firma

**DA TRASMETTERE PER E-MAIL O ECCEZIONALMENTE AL PROTOCOLLO DELL'ENTE
PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO DAL LUNEDI' AL VENERDI' ESCLUSIVAMENTE
DALLE ORE 8:00 ALLE 13:00 AL TEL.CELL. 334 6141213.**