

Al Sindaco del Comune di
Baselice Al Responsabile Settore
Amministrativo

LORO SEDI

**EMERGENZA COVID 19. DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA
in virtù del D. Lgs. n. 154 del 2020, art. 2, "Misure urgenti di solidarietà
alimentare" e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA a norma della legge 445/00**

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ (____) il _____

C.F.: _____ Cittadinanza _____

residente in _____ Via/Piazza _____

n. _____ Recapito telefonico: _____

CHIEDE

di poter usufruire dell'assegnazione di buoni spesa in base al D. Lgs. n. 154 del 2020, art. 2, "Misure urgenti di solidarietà alimentare" a favore del proprio nucleo familiare, riservato ai nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico".

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- Di essere un nucleo familiare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e/o di trovarsi in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali;
- La composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente) alla data di presentazione della presente richiesta:

N°	Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Scuola frequentata	Età
1				
2				
3				

4				
5				
6				

- n..... persone non autosufficiente e/o con disabilità (superiore al 66% e/o titolare di L. 104/1992)
- n..... persona/e pensionata/e

N°	Cognome e nome	Importo pensione €
1		
2		
3		

DICHIARA

altresì, **per se e per i componenti del proprio nucleo familiare:**

- di pagare canone di mutuo o fitto con contratto regolarmente registrato per abitazione € _____
- di pagare canone di fitto con contratto regolarmente registrato per residenze universitarie € _____
- di percepire risorse economiche da affitto € _____
- di avere entrata media (periodo Agosto-Settembre 2021) pari a _____
- di non essere beneficiario di alcuna integrazione al reddito né di avere qualsivoglia altra forma di reddito lavorativo o pensionistico (come ad esempio Reddito e Pensione di Cittadinanza, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, ed altre forme di sostegno previste a livello locale e regionale)

oppure

- di essere beneficiario della seguente integrazione al reddito CITTADINANZA nella misura di € _____
ma di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione (Dichiarazione obbligatoria ai fini dell'espletamento della domanda):

Il richiedente si impegna a comunicare eventuali variazioni dei fatti autodichiarati, se successivamente beneficiario di indennità, o altro che possa influire sulla sua situazione di indigenza, ed è tenuto a farlo immediatamente presente.

Allegati: Fotocopia non autenticata del documento di identità.

Luogo e data _____

FIRMA

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi.

FIRMA
