

**RICHIESTA PER ACCEDERE AL BUONO SPESA FONDO DI SOLIDARIETA'  
ALIMENTARE (Deliberazione di Giunta Comunale n. 76/2020)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa 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**

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 1 lettera G e art. n° 46 D.P.R. n° 445 del 28-12-2020) NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE – ESENTE DA IMPOSTA DI BOLLO

1- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

grado di parentela	nome cognome	Data di nascita	Codice fiscale

2- che i suindicati componenti in età adulta si trovano alla data odierna nella seguente condizione lavorativa:

nome cognome	Lavoratore dipendente/autonomo Regolarmente in attività	Lavoratore dipendente/autonomo In attività ridotta per effetto dell'emergenza COVID-19	Disoccupato per effetto dell'emergenza COVID-19	Disoccupato da data antecedente all'emergenza

3- che i suindicati componenti in età adulta beneficiano alla data del 31/03/2020 delle misure di integrazione salariale garantite, per il tramite dell'INPS, dal DL 17/03/2020 n° 18 Cassa Integrazione Ordinaria ovvero assegno ordinario per COVID-19 nazionale (€600,00)

nome cognome	ipologia di misura di sostegno	Importo mensile	data prima erogazione

4- che i suindicati componenti beneficiano attualmente di contributi e/o sostegni pubblici di carattere socio-assistenziale (esempio Reddito di Cittadinanza, contributo Servizi Sociali Comunali etcc ) così come segue

nome cognome	ipologia di misura di sostegno	Importo mensile	data prima erogazione


5- che il nucleo si trova in condizione di bisogno per effetto della situazione di emergenza contingente e che, comunque, dispone complessivamente, alla data del 31/03/2020 di risparmi liquidi (depositi bancari, postali, etc):

(barrare la casella corrispondente e allegare il saldo dello stesso alla data di approvazione del presente avviso)

€0 – 2.000,00	€2.000,00-5.000,00	€5.000,00 – 8.000,00	superiore ad €8.000,00
---------------	--------------------	----------------------	------------------------

6- che alla data del 31/03/2020 il nucleo aveva in essere un mutuo per l'acquisto della prima casa scadente il \_\_/\_\_/\_\_ con l'istituto di credito \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_ che prevede una rata mensile pari ad €\_\_\_\_\_ che permane attivo/ sopeso

7- che alla data del 31/03/2020 il nucleo ha in essere un mutuo o finanziamento contratto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_ l'istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ credito \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per l'acquisto del seguente bene \_\_\_\_\_ che permane attivo/ sopeso

8 - che il nucleo è in affitto con contratto di locazione registrato (estremi registrazione) \_\_\_\_\_ e per lo stesso paga un canone di locazione di €\_\_\_\_\_;

9- altre dichiarazioni \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Maser, il \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del Regolamento 2016/79/UE, noto come General Data Protection Regulation (GDPR) i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Il delegato al trattamento dei dati è il comune di Maser

Il sottoscritto dichiara inoltre che il presente documento può valere nei confronti dei privati che vi consentono, iquali sono da me autorizzati al controllo (art. 2 e 21 del DPR 445/2000)

Maser, il \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_