

OGGETTO: Domanda per l'assegnazione di contributo "buoni spesa" per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità.

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a _____,
 nato il ___/___/___ a _____ (___), residente in _____
 via _____ n. _____
 cod. fiscale _____
 documento di identità nr. _____ rilasciato da _____
 in data ___/___/___ numero di telefono _____,
 indirizzo e-mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Che il proprio nucleo familiare, oltre dal richiedente, è residente nel Comune di
 ed è costituito da n. _____ persone di cui al seguente prospetto:

Nome e Cognome	Data di nascita	Grado di parentela con il richiedente

- Che il proprio nucleo familiare **vive in un'abitazione:**
 - o Di proprietà, con un mutuo attivo mensile di € _____
 - o In affitto, con canone mensile di € _____
 - o Altro (Specificare) _____
- Di essere, **alla data attuale**, in difficoltà per una delle seguenti condizioni:
 - o Aver perso il lavoro senza godere di ammortizzatori sociali e/o disoccupato per licenziamento;
 - o Essere un nucleo totalmente privo di reddito;
 - o Lavoratori in cassa integrazione;
 - o Lavoratori stagionali, interinali;
 - o Riduzione dell'orario di lavoro almeno del 30 % a seguito della situazione epidemiologica, etc.
 - o Almeno un componente il nucleo che si trovi momentaneamente in particolari condizioni di disagio economico per sospensione o forte riduzione della propria attività professionale autonoma o imprenditoriale a causa dell'emergenza Covid-19;
 - o Nuclei mono genitoriali;
 - o Anziano solo con unica entrata da pensione non superiore ad € 800,00

- Che il **patrimonio mobiliare** (conto corrente bancario e/o postale, libretti postali, depositi, ecc.) complessivo, cioè di tutti i componenti del nucleo familiare ammonta, alla data del 31/12/2020, a
€ _____

- Che le entrate del mese di gennaio 2021, **dell'intero nucleo familiare**, sono pari a:

FONTE DI REDDITO	€	Percepito da
Stipendi		
NASPI		
Pensione/i		
Reddito di Cittadinanza		
Pensione/i di invalidità – accompagnamento		
Altro (specificare)		

CHIEDE

Di beneficiare del contributo “Buoni Spesa” utilizzabile esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari e di prima necessità presso gli esercizi commerciali del Comune di Roverbella.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di :

- Prendere atto che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, i dati personali indicati nel presente modulo saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui si riferisce il procedimento per il quale la dichiarazione di cui sopra;
- Prendere atto che, sui dati dichiarati, il Comune di Roverbella potrà effettuare e far effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell’articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- Autorizzare gli operatori del Comune di Roverbella a contattare INPS, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;
- Di essere a conoscenza che non verranno valutate domande incomplete.

COMUNICA il Codice IBAN di conto corrente (bancario o postale) sul quale il Comune accrediterà eventualmente il beneficio spettante, intestato al richiedente:

ALLEGA COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE ED ESTRATTO CONTO AL 31/12/2020 DEL PATRIMONIO DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Roverbella, ___/___/2021

Firma del dichiarante