

Domanda per “buoni spesa” ai sensi del Decreto Legge n. 154 del 23 novembre 2020

Spett.le Comune di Santo Stefano del Sole
c. a. Ufficio dei Servizi sociali
Via Colacurcio n. 54

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

Tel. _____

email _____@_____ PEC _____@_____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

(legame di parentela con il sottoscritto _____)

CHIEDE

- di partecipare all'assegnazione dei “buoni spesa” ai sensi del decreto-legge n. 154 del 23 novembre 2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato.

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del suddetto D.P.R. n. 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: *(indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)*

A tal fine, dichiara:

di avere chiuso l'attività commerciale (codice ateco _____ senza aver percepito ristori alla data di presentazione della domanda) a causa della normativa dettata per l'emergenza COVID-19

di non essere assegnatario di sostegno pubblico

di essere in attesa di ricevere un'indennità in base alla normativa dettata per l'emergenza COVID-19

(altro) _____

A tal fine, dichiara:

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

ovvero

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, alter forme di sostegno previste a livello locale e/o regionale):

Descrivere: _____

Allega copia del proprio documento di riconoscimento.

Si impegna a comunicare immediatamente qualunque variazione rispetto a quanto dichiarato con la presente autodichiarazione.

Autorizza il trattamento dei dati personali riportati nella presente autocertificazione, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, per le finalità per cui è resa e l'inserimento ed archiviazione degli stessi in banche dati anche informatiche.

Data

Firma del richiedente

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la richiesta per email anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda

- è possibile inviare la documentazione tramite PEC con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità

- è possibile inviare la documentazione tramite whatsapp allegando la copia (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda

- è possibile inviare la documentazione in qualsiasi altra modalità che consenta la ricezione evitando, in ogni caso, assembramenti.