

## Domanda per “buoni spesa” ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

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 dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 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 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.