

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare. (D.L. n 154 del 23 novembre 2020 e OCDPC n. 658 DEL 29/03/2020

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

in nome e per conto di tutti i componenti del proprio nucleo familiare l'erogazione, ai sensi dell'articolo 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID – 19 "e alla OCDPC n. 658 del 20/03/2020, di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità;

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/200)

Dichiara

- Di essere intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare di cui faccio parte, composta da n. _____ persone;
- Di possedere l'ISEE in corso di validità di € _____
- Che il proprio nucleo familiare versa in gravi difficoltà economiche e ha le seguenti caratteristiche
 - 1) nucleo familiare, anche non parentale, in grave difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e che non presenta accumuli bancari o postali tali da garantire una forma di sostentamento alternativa al reddito a seguito di:
 - a) cessazione obbligatoria dell'attività produttiva di ogni genere in base al DPCM ed alle altre disposizioni contro il Coronavirus;
 - b) di licenziamento (a causa di della chiusura o della limitazione delle attività di cui alla precedente lettera a) di uno dei componenti, allorquando nel nucleo familiare medesimo non vi sia altra fonte di reddito;
E quindi a titolo esemplificativo:
 - Lavoratori autonomi destinatari di prescrizione di sospensione dell'attività;
 - Dipendenti dei suddetti lavoratori autonomi che abbiano perso il reddito per sospensione dell'attività;
 - Lavoratori stagionali/saltuari che non possono lavorare per sospensione delle relative attività;
 - Lavoratori di aziende che non anticipano la cassa integrazione, ovvero altre forme di integrazione del reddito;
 - 2) nucleo familiare, anche monoparentale, in grave difficoltà economica che ha avuto una riduzione di reddito o che presenta un reddito insufficiente al fabbisogno alimentare del nucleo familiare, che non ha accumuli bancari o postali tali da garantire una forma di sostentamento alternativa al reddito e non è già assegnatario di qualsivoglia forma di ulteriore sostegno pubblico (RdC, PdC,

RdE, Naspi ,Indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni , altre forme di sostegno previste a livello locale - ad es. Comune , CISA , Associazioni benefiche – o regionale)

- 3) nucleo familiare, anche monoparentale , in gravi difficoltà economiche , che ha avuto una riduzione di reddito o che presenta un reddito insufficiente al fabbisogno alimentare del nucleo familiare , che non ha accumuli bancari o postali tali da garantire una forma di sostentamento alternativa al reddito e che è già assegnatario di qualsivoglia forma di ulteriore sostegno pubblico (RdC, PdC, RdE, Naspi ,indennità di mobilità , cassa integrazione guadagni , altre forme di sostegno previste a livello locale - ad es. Comune , CISA , Associazioni benefiche – o regionale

A tal fine dichiara di essere titolare di _____ per la somma mensile di € _____

Dichiara inoltre di aver preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui all'art. 2 del D.L. 154/2020 del 23/11/2020 e all'OCDPC n. 658 del 20/03/2020 approvato con determinazione del Responsabile del Servizio Tecnico Urbanistico n.74 in data 03/12/2020;

Di impegnarsi ad utilizzare I buoni spesa che gli saranno consegnati solo per l'acquisto di generi alimentari e/o di prima necessità e di non cedere in nessun caso I buoni a terzi.

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)