

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)**

Il sottoscritto/la sottoscritta _____

Nato/a _____ prov _____ il _____

Residente in Nocciano, in _____ n. _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

Di partecipare al Bando per l'assegnazione di "Buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari"
A tal fine dichiara :

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Di essere residente nel Comune di Nocciano;
- Che il saldo dei conti correnti intestati ai componenti il nucleo familiare non supera complessivamente € 3.000,00;
- Che i componenti il proprio nucleo familiare non hanno altri tipi di depositi bancari/postali;
- Di non aver registrato entrate, nel mese di marzo, superiori ad euro 800, 1000 o 1200 tenuto conto del numero dei componenti del proprio nucleo familiare o della presenza in famiglia di persona diversamente abile;
- di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici ;
- di essere percettore di ammortizzatori sociali (NASPI,ASDI,DIS-COLL, o cassa integrazione ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione:

(VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):

_____ di € _____ ;

_____ di € _____ ;

_____ di € _____ ;

_____ di € _____ ;

- di non essere già percettore di reddito di cittadinanza;
- di essere percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € _____ ;
- Di avere nel nucleo portatori di handicap in un numero di _____;
- Di avere nel nucleo componenti fino a sei anni in numero di _____;
- Di essere un nucleo familiare mono genitoriale con n. ____ figli minori a carico dai 6 ai 17;
- Di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettori di sola pensione sociale ;
- Di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. ____ del _____;
- Che i componenti del nucleo familiare sono proprietari dei seguenti immobili:

Tutti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.

DICHIARO altresì

Che il nucleo familiare è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPORTO DI PARENTELA	PROFESSIONE

Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari, con DIVIETO ASSOLUTO di acquisto di alcoolici e superalcolici.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a dichiara inoltre :

- Di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve , in ogni caso , le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- Di aver preso visione di tutte le condizioni stabilite nel disciplinare approvato con Delibera di Giunta Comunale del 02.04.2020 ;
- Di essere a conoscenza, che il Comune, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali ;

- Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'**art. 13 Regolamento UE 2016/679 Informativa ai sensi (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**, il Comune di Sulmona per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

ALLEGA : Documento di identità in corso di validità.

Luogo, Data

Firma
