

ALLEGATO B)

**Al Comune di Nocciano
Via San Rocco, 1**

**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 nucleo familiare alla data del 30 aprile 2020, non ha depositi presenti sulla totalità dei conti correnti bancari e/o postali intestati ai componenti del nucleo familiare (per la quota parte nel caso di c/c cointestati con soggetti non appartenenti al nucleo familiare) e degli strumenti finanziari dagli stessi posseduti/sottoscritti (salvo buoni e/o titoli vincolati intestati ai minori), non superiore a 3 mila euro, incrementato di 1.000 euro per ogni componente il nucleo familiare successivo al secondo, fino a un massimo di 6 mila euro;"
- Di non aver registrato entrate, nel mese di aprile, superiori ad euro 800;
- 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 € _____ ;

- o di essere percettore di pensione (sociale, invalidità, accompagnamento, reversibilità) specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):

_____ di € _____ ;

_____ di € _____ ;

_____ di € _____ ;

_____ di € _____ ;

- o di non essere già percettore di reddito di cittadinanza;
- o di essere percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € _____ ;
- o Di avere nel nucleo portatori di handicap in un numero di _____ ;
- o Di avere nel nucleo componenti fino a sei anni in numero di _____ ;
- o Di essere un nucleo familiare mono genitoriale con n. ____ figli minori a carico dai 6 ai 17;
- o Di essere anziano solo ultra sessantacinquenne percettori di sola pensione sociale ;
- o Di essere conduttore di immobile a scopo abitativo, contratto di locazione n. ____ del _____ ;
- o 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 n. 18 del 30.04.2020;
- 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 Nocciano per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

ALLEGA : Documento di identità in corso di validità.

Luogo, Data

Firma
