

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

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID  
(ART. 2 D.L. 154/2020)**

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 31 DICEMBRE 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 2 mila euro, incrementato di 800 euro per ogni componente il nucleo familiare successivo al secondo, fino a un massimo di 5 mila euro;"
- Di non aver registrato entrate, nel mese di DICEMBRE 2020, 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 versare in una condizione economica di indigenza, a causa dall'emergenza da Covid-19, ovvero di versare in uno stato di bisogno.
- Di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi – a titolo gratuito od oneroso – dei buoni. La violazione di tale disposizione determinerà il deferimento dell'autore alle Autorità Pubbliche Giudiziarie.
- 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 Deliberazione di giunta comunale n. 63 del 02.12.2020;
- 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_