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

ll so	ttc	scritto/la sottoscritta	
Nato	/a	provil	
Resid	de	nte in Nocciano, in n	
Codi	се	fiscale	
Reca	api	to telefonico	
		CHIEDE	
		ecipare al Bando per l'assegnazione di "Buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari" ne dichiara :	
0)	Di essere cittadino italiano;	
0	Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;		
0	O Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in		
		possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;	
0)	Di essere residente nel Comune di Nocciano;	
0	Che il nucleo familiare nel mese di gennaio 2021, non ha avuto 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;"		
0)	Di non aver registrato entrate, nel mese di GENNAIO 2021, superiori ad euro 800;	
0)	Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici ;	
0)	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 € ;	

	;	
	;	
0	di essere percettore di pensione (sociale, invalidità, accompagno, reversibilità	
)specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL	
	NUCLEO FAMILIARE):	
	;	
	di € ;	
	di € ;	
	di € <mark>;</mark>	
0	di non essere già percettore di reddito di cittadinanza;	
Э	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	
r	oquiciti dovono occoro possoduti alla data di prosontazione della domanda	
1 1	equisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda.	

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 superalcoolici.

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;
- o 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