

## Domanda per “buoni spesa”

### A FAVORE DI FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa”, ai sensi dell’ avviso prot. n.19318 del 22/12/20per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

*ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di*

atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

Di avere la residenza/domicilio nel Comune di Itri;

Di essere in possesso di un permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea);

Di essere in carico ai servizi sociali comunali e/o distrettuali (qualora si tratti di nuclei familiari non in carico ai servizi sociali questi acquisiranno l'autocertificazione di cui alla successiva lettera d);

Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'emergenza derivante dalla epidemia da Covid-19;

Di non essere beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (es. reddito di cittadinanza, ecc.\*) ad esclusione di quelle previste dalle norme relative al contenimento dell'epidemia da COVID-19.

Altro \_\_\_\_\_

**I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici.**

Itri, lì

**Firma**

\_\_\_\_\_

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di ITRI al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

**N.B.: Il Comune di Itri si riserva di effettuare controlli sulle dichiarazioni presentate dai richiedenti. In caso di falsa dichiarazione procederà al recupero del beneficio indebitamente percepito e a darne comunicazione all'Autorità Giudiziaria competente in materia di dichiarazioni mendaci.**

**Allega, alla presente, copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità**

\*Per altre forme di sostegno al reddito, secondo la prima nota di indirizzo dell'ANCI n. 30 del 30/03/2020, sono da considerarsi:

- Reddito di cittadinanza,
- Rei,
- Naspi,
- Indennità di mobilità,
- Cassa Integrazione Guadagni,
- altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale.