

OGGETTO: Ordinanza n. 658 del 29/03/2020- D.L. n. 154 del 23/11/2020 – Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus Covid-19. Misure urgenti di solidarietà alimentare. Istanza di accesso al buono spesa.

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ il _____ Cod. Fisc. _____
 residente in _____ in Via _____ N° _____
 domiciliato in via (indicare solo se diverso dal luogo di residenza) _____
 recapito telefonico e cellulare _____
 email e/o pec _____

CHIEDE

che gli venga concesso il Buono Spesa previsto dall' Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29/03/2020 e del D.L. n. 154 del 23/11/2020

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art 75 del DPR 445/2000)

DICHIARA

- di aver preso conoscenza delle modalità e delle condizioni previste per l'erogazione del buono spesa di cui all'Ordinanza della Protezione Civile n.658 del 29/03/2020, del d.l. 154 del 23.11.2020 e alla Delibera della Commissione Straordinaria n. 7 del 04.02.2021
- di essere:
 - cittadino italiano
 - cittadino comunitario
 - cittadino extracomunitario titolare di permesso o di carta di soggiorno con scadenza _____ rilasciato/a per motivi di _____;
 - altro _____
- di essere residente nel comune di Misterbianco;
- che il proprio nucleo familiare (costituito dai soggetti componenti la famiglia anagrafica ossia l'insieme di persone che coabitano e hanno la stessa residenza, legate da un vincolo di matrimonio, di parentela di affinità, di tutela, di adozione o affettivo) alla data di presentazione della domanda è composto da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Professione/Attività lavorativa <i>(indicare se lavoro autonomo, dipendente, occasionale, nessuna)</i>

- che il motivo della difficoltà è rappresentato: *(barrare la casella che corrisponde a verità)*
 - chiusura, sospensione o riduzione dell'attività commerciale/ artigianale/ industriale (causa all'emergenza connessa al Covid-19) da parte dei seguenti componenti del nucleo familiare

- perdita, sospensione o riduzione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende di cui al punto precedente (causa all'emergenza connessa al Covid-19) da parte dei seguenti componenti del nucleo familiare

- altro: _____

- che tutti i componenti del nucleo familiare con riferimento al mese precedente alla data di presentazione dell'istanza si trovano in uno stato di bisogno.

dichiara pertanto

- che nessuno dei componenti gode di alcun reddito;
- che nessuno dei componenti gode di altre forme di sostegno pubblico quali reddito di cittadinanza, REI, cassa integrazione guadagni, indennità di disoccupazione e simili;

ovvero

- che i componenti nel complesso godano di forme di reddito o di sostegno a qualunque titolo entro il limite di:

300,00 € per un nucleo composto da una sola persona;

400,00 € per un nucleo composto da due persone;

600,00 € per un nucleo composto da tre persone;

700,00 € per un nucleo composto da quattro persone;

800,00 € per un nucleo composto da cinque o più persone.

- che il/i componente/i del nucleo familiare (indicare il/i nominativo/i) _____

_____ gode/godono di forme di reddito e/o altre forme di sostegno pubblico quali (sbarrare la voce interessata):

- reddito di cittadinanza _____ (indicare importo mensile)
- cassa integrazione/guadagni _____ (indicare importo mensile)
- indennità di disoccupazione _____ (indicare importo mensile)
- altro (es. pensione) _____ (indicare importo mensile)

- che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da un immobile

- in affitto
- di proprietà

- che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare di beni immobili concessi in locazione ovvero che il canone mensile di concessione non supera l'importo del buono erogabile ed è pari a € _____;

- che nessuno dei componenti ha giacenze di liquidità su conti corrente bancari/postali superiori a € 5.000,00

- che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare di valori mobiliari immediatamente smobilizzabili

Dichiara, altresì,

di essere consapevole che i buoni spesa concessi possono essere spesi esclusivamente presso gli esercizi commerciali inseriti nell'elenco appositamente pubblicato dal comune di Misterbianco;

ALLEGA ALLA PRESENTE

- Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Eventuale copia permesso o carta di soggiorno

Il richiedente dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per tutte le operazioni e le finalità connesse alla presente istanza nel rispetto delle indicazioni di cui al D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 di adeguamento della normativa nazionale al Regolamento (UE) 2016/679.

Misterbianco _____

IL RICHIEDENTE
