

ALLEGATO B
SCHEMA DI DOMANDA PER L'ACCESSO ALLA MISURA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
residente _____ in via _____ n° ____ int. ____
numero di telefono _____ mail _____
codice fiscale _____

identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità):

tipo _____ n° _____ rilasciata il _____ da _____

richiede l'erogazione, ai sensi del DL n. 154/2020, di buoni spesa per l'acquisto di beni di prima necessità. A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

- 1) di essere residente nel Comune di _____;
- 2) che la famiglia iscritta all'anagrafe comunale alla data dell'istanza è composta n. ____ persone:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO PARENTELA

3) di avere titolo di soggiorno in corso di validità (*per cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea*);

4) Situazione abitativa:

- abitazione di proprietà mutuo mensile € _____
- abitazione in locazione canone mensile € _____

5) lo stato di difficoltà economica derivante dalle seguenti condizioni (*indicare la lettera corrispondente alla condizione di seguito indicata e compilare i campi ove previsti*):

- a) nuclei familiari/persona prive di qualsiasi reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria;
- b) nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito;

- c) nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito o il cui datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- d) situazioni di difficoltà e di bisogno non rientranti nelle lett. a), b), c) che siano accertate dai Servizi Sociali comunali mediante l'utilizzo dei propri strumenti professionali;

Inoltre dichiara:

- che alla data di presentazione della domanda nessun componente del nucleo risulta essere beneficiario di altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, NASPI, Contributo Economico comunale, cassa integrazione ecc.);
- oppure*
- che almeno un componente del nucleo risulta essere beneficiario alla data di presentazione della domanda di una delle seguenti misure:

Misure di sostegno al reddito	Indicare l'importo complessivo mensile
Reddito di cittadinanza	
Reddito di Inclusione	
Naspi	
Indennità di mobilità	
Cassintegrazione	
Contributo comunale di sostegno al reddito	
Altro: specificare	

di segnalare la seguente specifica situazione che non consente di provvedere a soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali (es: carenza di liquidità, pagamenti periodici/mensili, ecc...):

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016;
- che nessun altro componente del proprio nucleo ha presentato istanza per il medesimo contributo;
- di essere consapevole che il Comune di residenza effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso alle provvidenze, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività e che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data

La/Il dichiarante

(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente con riferimento agli estremi della carta d'identità)