

DOMANDA BUONI SPESA ACQUISTO GENERI ALIMENTARI

**AZIONI VOLTE A SOSTENERE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE
A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA 2020 COVID 19**

Attuazione il D.L. n. 73 del 25/05/2021 art. 53 Decreto Sostegni bis convertito in Legge 23/07/2021 n. 106

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome	
Nato a	
Residente a Cavenago di Brianza in	
Tel.:	Cell.:
Mail:	
CODICE FISCALE	

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare possiede i seguenti requisiti:

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio di cui alla presente istanza;
- che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. ____ minori e n. _____ persone con disabilità con percentuale di invalidità _____%;
- Che il proprio nucleo familiare/anagrafico è così composto:

NOME E COGNOME	DATA NASCITA	GRADO PARENTELA DEL RICHIEDENTE

- che il proprio nucleo familiare vive in alloggio:
 - di proprietà con mutuo: importo mensile € _____
 - di proprietà con mutuo sospeso dal _____
 - di proprietà senza mutuo;
 - in affitto: canone di locazione € _____
 - in comodato d'uso gratuito

- che il proprio nucleo è proprietario di altro alloggio da cui ricava un'entrata da locazione pari a € _____ mensili

- Di non avere attualmente sufficiente reddito e di essere in condizione di **difficoltà economiche** per poter provvedere nell'immediato all'acquisto di beni alimentari e di prima necessità **dovute all'emergenza sanitaria COVID e più precisamente:**

(SPIEGARE BREVEMENTE IL MOTIVO DELLE INSORTE DIFFICOLTA' ECONOMICHE CHE DEVONO ESSERSI PRESENTATE DOPO IL 23.02.2020.

Devono essere fornite indicazioni utili a verificare le effettive difficoltà economiche anche a fronte del saldo dichiarato sui conti correnti. Ad esempio, indicare scadenze di pagamenti da onorare che non sono state sospese come affitto, rate mutui, oneri, ecc.)

- Che il nucleo anagrafico è titolare dei seguenti conti bancari o postali **che presentano un saldo alla data odierna inferiore a € 1.000,00 per ciascun componente del nucleo familiare** (es. 4 componenti → il saldo totale deve essere inferiore a € 4.000,=) - indicare il conto per ciascun componente del nucleo titolare di un conto.

NOME E COGNOME TITOLARE	IBAN	ISTITUTO BANCARIO O POSTA	SALDO AL __/__/2021
Totale			

- Che nessun componente del nucleo familiare beneficia del reddito di cittadinanza/pensione di cittadinanza.
- OPPURE**, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza/pensione di cittadinanza:

NOME E COGNOME	IMPORTO MENSILE	SE SOSPESO, INDICARE MESE DI SOSPENSIONE

- che **nessun** componente del nucleo familiare è beneficiario di forme di reddito o forme di sostegno pubblico diverse da Reddito o Pensione di Cittadinanza (cassa integrazione ordinaria e in deroga, fondo integrazione salariale, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus, NASPI ecc.)
- OPPURE** che i seguenti componenti del nucleo familiare sono beneficiario di reddito o forme di sostegno pubblico diverse da Reddito o Pensione di Cittadinanza (cassa integrazione ordinaria e in deroga, fondo integrazione salariale, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus, NASPI ecc.)

NOME E COGNOME	REDDITO DA STIPENDIO - IMPORTO	TIPOLOGIA DI SOSTEGNO PUBBLICO E IMPORTO	IMPORTO TOTALE MENSILE NETTO

- Che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

NOME E COGNOME	ATTIVITÀ SVOLTA	REDDITO MENSILE NETTO	DATA DI CESSAZIONE DELLA PERCEZIONE DEL REDDITO

- Che il nucleo anagrafico **NON** dispone di patrimonio mobiliare (azioni, obbligazioni, ecc.)
- OPPURE** Che il nucleo anagrafico è titolare del seguente patrimonio (azioni, obbligazioni) - indicare per ciascun componente del nucleo familiare/anagrafico titolare di un conto.

NOME E COGNOME TITOLARE	DESCRIZIONE PATRIMONIO	CONSISTENZA AL ___/___/2021

CHIEDE

La concessione di buoni spesa per l'importo definito dall'amministrazione Comunale in relazione al numero dei componenti del nucleo familiare per un periodo di un mese dalla data di erogazione del buono.

A TAL FINE ALLEGA

- Copia della Carta di Identità in corso di validità del richiedente;
- Documentazione attestante la condizione di difficoltà economica (dichiarazione di datore di lavoro se posseduta, cessazione di eventuale contratto, riferimenti a decreti di chiusura dell'attività professionale o commerciale, ecc.)
- Altro (specificare, ad esempio ISEE anche scaduto, estratto conto...):

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- Che potrebbe essere contattato da remoto dagli operatori del servizio sociale comunale per approfondimenti e/o per eventuali integrazioni documentali;
- che i buoni spesa sono personali (ovvero utilizzabili solo dai componenti del nucleo che indicheranno sul buono il nome), non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante e, nel caso di assegnazione, sono utilizzabili ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI, PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA', FARMACI, PARAFARMACI E SERVIZI E AUSILI MEDICALI NECESSARI ALLA SALUTE come indicati nell'avviso del comune;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Cavenago di Brianza per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse allo svolgimento delle attività di controllo, assegnazione e rendicontazione dei contenuti afferenti alla presente istanza, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cavenago di Brianza;
- Delle responsabilità penali assunte ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e fermo restando, a norma dell'art. 75 del DPR 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti nel caso di dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità;
- che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.;

Cavenago di Brianza, lì

Firma