

Al signor Sindaco
del Comune di Maniace

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL BONUS SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O
FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA
SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI
VIRALI TRASMISSIBILI (COVID -19)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ - (_____) il ___/___/_____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in _____ in via _____, _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

email _____

CHIEDE

Per se stesso e proprio nucleo familiare

l' assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi del D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi del citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha analogo beneficio erogato da altri Organismi pubblici e/o del privato.
- di avere la residenza presso il Comune di Maniace
- di non avere la residenza a Maniace ma di essere impossibilitata/o a raggiungere la propria residenza
- per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità
- di non avere un reddito Isee superiore ad €. 12.000,00
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone di cui: n. _____ minori

- i componenti il nucleo familiare disoccupati sono n. _____ e/o lavoratori occasionali/a giornata n. _____
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, REI, NASPI, Bonus 600,00 €, Cassa Integrazione Guadagni o altri sussidi economici previsti a livello locale o regionale
Specificare quale

_____,
dell'importo mensile per ciascun componente di €

- di non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione)
- che il proprio nucleo familiare si trova nella momentanea indisponibilità economica su conti correnti bancari o postali
- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19) :
 - perdita del lavoro
 - altro (*specificare*)

- di essere consapevole che le suddette dichiarazioni saranno soggette a controllo da parte degli uffici comunali, al fine di accertarne la veridicità

Di seguito recapito per comunicazioni e consegna alimenti di prima necessità

Piazza/ Via _____ Scala/Interno _____

Nome sul citofono _____

Altro recapito telefonico _____

Acconsento ai trattamenti dei dati, nei limiti e nelle modalità previste dalla legge, compresi quelli sensibili i quali non saranno oggetto di diffusione e comunicazione a terzi, estranei al procedimento di valutazione, controllo ed erogazione del beneficio richiesto.

Maniace, ____/____/_____

Firma

Allega:

copia documento d'identità in corso di validità