

**MODELLO DI ISTANZA ED AUTOCERTIFICAZIONE
PER RICHIESTA BUONO SPESA
EMERGENZA COVID-19 (FASE 2 – DICEMBRE 2020)**

Al Comune di GUARENE

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in questo comune in via _____
n. _____
Tel./cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da codesta amministrazione a seguito del D.L. 23/11/2020 N. 154;

A tal fine

DICHIARA

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]:

di essere:

cittadino italiano;

cittadino dell'Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti;

cittadino straniero o apolide, regolarmente soggiornante ai sensi della normativa statale;

di essere residente nel Comune di GUARENE al momento di presentazione della domanda;

di non essere attualmente percettore direttamente o attraverso altri componenti del nucleo familiare di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato in relazione all'emergenza COVID-19 *ovvero* di percepire i seguenti sostegni al reddito

;

- di non essere attualmente percettore direttamente o attraverso altri componenti del nucleo familiare di altra misura di intervento statale (disoccupazione, cassa integrazione ordinaria, Reddito di Cittadinanza, R.E.I, ecc.) a sostegno di situazione di emergenza sociale di qualsiasi tipo **ovvero** di percepire le seguenti forme di sostegno al reddito: (*specificare*)
-
- _____;
- di non essere attualmente percettore direttamente o attraverso altri componenti del nucleo familiare di altra misura di intervento di sostegno al reddito continuativa attraverso il Consorzio _____ **ovvero** di beneficiare di un'assistenza continuativa che prevede l'erogazione di una somma pari ad € _____;
- di non avere in essere al momento di presentazione della domanda un contratto di lavoro dipendente o assimilato e che nessun componente del nucleo attualmente lavora;
- di essere un nucleo familiare monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del DL18/2020;
- di essere un nucleo familiare che non è titolare di alcun reddito o nucleo familiare monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020;
- di essere un nucleo familiare monoreddito derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 a ridotto orario di lavoro;
- che l'attuale disponibilità economica del nucleo familiare in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari, non è superiore a 5000,00 euro;
- che il nucleo familiare non possiede altri redditi derivanti da contratti di locazione o altri contratti per la concessione in uso a terzi di unità immobiliari di proprietà ulteriori rispetto alla casa di abitazione a meno che venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione.
- altro _____
-

che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa (o quello che saranno) in base al numero delle richieste pervenute e comunque secondo i criteri, insindacabili, fissati con provvedimento della Giunta comunale

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza gli Uffici comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, non veritiera.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)