



COMUNE DI  
CANNARA

<i>Spazio riservato ai <b>Volontari addetti al ritiro</b> del modulo in caso di impossibilità per l'utente di utilizzo della posta elettronica</i>	<i>Spazio riservato al <b>Comune</b> per la registrazione dell'ordine di arrivo</i>
Addetto al ritiro: _____ giorno ____/04/2020 - ora _____ : _____	Prot. _____ del ____/04/2020 N. ord. _____

**Emergenza epidemia COVID-19. Misure di sostegno alle famiglie disagiate.  
Domanda per l'assegnazione di "Buoni spesa"  
per l'acquisto di generi di prima necessità in adesione all'Avviso pubblico  
a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
(*oppure*) domiciliato a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
c.f. \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

*(indicare necessariamente un recapito telefonico e, se disponibile, una email/PEC)*

**CHIEDE** l'assegnazione di "Buoni spesa" per l'acquisto di generi alimentari (escluso bevande alcoliche e prodotti di alta gastronomia) e di ulteriori prodotti di prima necessità (per l'igiene personale – ivi compresi pannolini, pannoloni, assorbenti – e per l'igiene dell'abitazione), il cui valore è desumibile dalla tabella che segue, la quale collega il numero componenti del nucleo familiare anagrafico (colonna A) all'importo complessivo dei buoni spesa assegnati (colonna B) ed al relativo riparto nel taglio previsto:

(A)	(B)	(C)
n. persone del nucleo familiare anagrafico	Importo complessivo dei buoni spesa (da utilizzare entro il 31/07/2020)	Ripartito in n. buoni da 20 €
1	200 €	10
2	280 €	14
3	380 €	19
4	440 €	22
5	500 €	25
6 o più	560 €	28

**A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

**DICHIARA**

1)  Di essere residente nel Comune di Cannara

*oppure*

Di essere domiciliato nel Comune di Cannara alla data del 22/03/2020 e fino ad oggi e di non aver presentato domanda analoga presso il Comune di residenza

2) Che il proprio nucleo familiare possiede una giacenza bancaria/postale complessiva, alla data del 31/03/2020, non superiore a € 10.000,00.

3)  Di non essere assegnatario di altre forme di sostegno pubblico

*oppure*

Di essere assegnatario di altre forme di sostegno pubblico e nello specifico di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nella misura complessiva di € \_\_\_\_\_/mese.

*(ad esempio: reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)*

4) Che il proprio nucleo familiare, per gli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da COVID-19, si trova in stato di bisogno dovuto a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(ad esempio momentanea sospensione dell'erogazione dello stipendio o dell'attività lavorativa a seguito della decretazione emergenziale del Governo)*

**ALLEGA** alla presente domanda:

- copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità;
- *(eventuale)* ulteriore documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

**AUTORIZZA** il Comune di Cannara al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679. In particolare si dichiara informato, e conseguentemente autorizza, alla comunicazione dei propri dati (nome, cognome, telefono, indirizzo) ai volontari addetti alla consegna della modulistica (eventuale) e dei buoni pasto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA