

Al Comune di Pescate

Ufficio Amministrativo – Servizi sociali

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il

C.F. residente nel Comune di Pescate

in Via/Piazza n. tel.

Email

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE

che gli/le sia concesso il **buono spesa per l'emergenza epidemiologica CODIV 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, come disciplinata da delibera di Giunta comunale n.28 del 02.04.2020 ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- a) che il proprio nucleo familiare risiede nel Comune di Pescate;
- b) di non aver ricevuto Buoni Spesa per l'emergenza Covid-19 e nel caso di aver già usufruito del beneficio, di aver utilizzato tutti i Buoni Spesa ricevuti;
- c) che il proprio nucleo familiare si trova in difficoltà economiche a seguito dell'emergenza COVID-19 ed ha uno dei seguenti requisiti:

(barrare la casella di interesse)

nucleo monogenitoriale privo di reddito con minori a carico;

nuclei familiari privi di reddito;

nucleo monogenitoriale con minori a carico in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari; Indicare situazioni di particolari necessità ed esigenze:

nucleo familiare monoreddito in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari; Indicare situazioni di particolari necessità ed esigenze:

nuclei familiari in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari; Indicare situazioni di particolari necessità ed esigenze:

- Soggetti che hanno subito conseguenze economiche dalla diffusione del virus che hanno gravemente inciso sullo svolgimento dell'attività professionale (attività professionale rientrante nel novero di quelle sospese dal DPCM) e che attestino un reddito dell'anno precedente inferiore a 12.000 €

Indicare situazioni di particolari necessità ed esigenze: _____

d) che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

(barrare la casella di interesse)

n. _____ minori a carico *(indicare il numero)*;

n. _____ di componenti del nucleo familiare *(indicare il numero)*;

presenza nel nucleo familiare di persone con disabilità permanenti associate a disagio economico; indicare il numero di persone e tipologia di disabilità:

presenza nel nucleo familiare di persone con patologie che determinano una situazione di disagio socio-economico; indicare il numero di persone e tipologia di patologia:

e) che il proprio nucleo familiare (compreso il dichiarante) è composta da:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

d) che nel proprio nucleo familiare:

NON vi sono assegnatari di sostegno pubblico (cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)

è già assegnatario di sostegno pubblico (specificare la tipologia di sostegno)

per l'importo mensile di euro _____

f) (in caso di percezione di reddito) che le entrate a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare sono pari ad euro mensili _____

g) che ha preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui all'OCDPC 658 del 29/03/2020 approvato con delibera di Giunta comunale n. 28 del 02.04.2020

h) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito;

- i) di essere consapevole che tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Data e luogo

Firma

.....