



# Città di Trentola Ducenta

Provincia di Caserta

AREA SOCIO ASSISTENZIALE

Piazza Marconi, 2 - 81038 Trentola Ducenta (CE)

Tel.: 081 8128242 - Fax: 081 8128243

Sito web: [www.comune.trentoladucenta.ce.it](http://www.comune.trentoladucenta.ce.it)

E-mail: [servizisociali@comune.trentoladucenta.ce.it](mailto:servizisociali@comune.trentoladucenta.ce.it) - Pec: [servizisociali.trentoladucenta@legalmail.it](mailto:servizisociali.trentoladucenta@legalmail.it)

## EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Modello istanza di accesso ai "BUONI SPESA"  
continuità dell'ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020

Al Comune di Trentola Ducenta

(da inviare a mezzo e-mail entro e non oltre le ore 12.00 del 14 Dicembre 2020 all'indirizzo [protocollo@comune.trentoladucenta.ce.it](mailto:protocollo@comune.trentoladucenta.ce.it) .

**La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a Trentola Ducenta, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_, trovandosi in  
uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentare  
farmaceutici di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare,

### **CHIEDE**

di poter accedere al nuovo provvedimento, emesso dallo Stato, circa gli aiuti alimentari in relazione al Decreto Ristoro TER che consente ai Comuni l'adozione di misure di solidarietà alimentare, è istituito un fondo di **400 milioni di euro nel 2020**, da erogare a ciascun Comune riallacciandosi alle modalità del beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

### **DICHIARA, PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

**con riferimento a tutti i componenti del nucleo familiare**

(barrare solo le voci che interessano):

di essere residente e/o domiciliato nel Comune di Trentola Ducenta;

che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_ figli e n. \_\_\_\_ altro, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia;

Sono esclusi dal buono spesa i percettori di forme di sostegno pubblico per Reddito di Cittadinanza o Reddito di Emergenza di importo superiore ad 400,00 euro/mese.

di trovarsi nella condizione di disoccupato a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e che prima di tale data era impiegato presso \_\_\_\_\_ con la mansione di \_\_\_\_\_;

di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico ;

di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico nella misura mensile di € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_;

di aver perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati da Governo e Regione Campania in materia di contrasto al diffondersi del contagio da COVID-19. A tal fine dichiara che era impiegato presso \_\_\_\_\_, con la mansione di \_\_\_\_\_ e che il rapporto si è interrotto in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

di abitare in casa di affitto,col canone mensile di € .....

che il reddito ISEE ammonta a € .....

che il reddito lordo percepito nell'anno 2019 è stato pari ad € \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_;

che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità;

**Eventuali note:** \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.**

**Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune di Trentola Ducenta procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l'accredito delle risorse necessarie da parte dello Stato.**

**Il sottoscritto è consapevole che il contributo ( buono spesa o pacco alimentare ) sarà erogato come UNA TANTUM e fino alla concorrenza delle somme disponibili.**

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Attestato ISE

Trentola Ducenta, \_\_\_/\_\_\_/2020

FIRMA

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Trentola Ducenta al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali " e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

**N.B.: Il Comune di Trentola Ducenta si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi della normativa vigente.**