

Al Comune di GALLIATE LOMBARDO

Ufficio Servizi Sociali

Email: info@comune.galliatelombardo.va.it

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 Galliate Lombardo

in Via/Piazza n.

tel. email

CHIEDE

che gli/le siano concessi **i buoni spesa per l'emergenza epidemiologica COVID-19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, come disciplinato dalla Determinazione n. 174 del 10/12/2020, e a tal fine, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. n. 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. n. 445/2000

DICHIARA

a) di essere residente nel Comune di Galliate Lombardo;

b) che prima dell'entrata in vigore delle misure di contenimento per emergenza COVID-19, il nucleo familiare beneficiava delle seguenti fonti di reddito (sia dipendenti, che liberi professionisti e collaboratori coordinati e continuativi, lavoratori autonomi, lavoratori stagionali, lavoratori agricoli, lavoratori dello spettacolo ecc):

c) che il nucleo familiare percepisce le seguenti forme di sostegno pubblico (Es. Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) e relativo ammontare netto mensile:

d) che (barrare la casella corrispondente alla propria situazione):

- Uno o più membri del nucleo familiare hanno perso la propria fonte di reddito in ragione dei provvedimenti restrittivi finalizzati al contenimento del contagio e nessun componente percepisce alcuna forma di sostegno pubblico;
- Uno o più membri del nucleo familiare hanno visto ridursi in maniera consistente il reddito percepito in ragione dei provvedimenti restrittivi finalizzati al contenimento del contagio e nessun componente percepisce alcuna forma di sostegno pubblico;
- Uno o più membri del nucleo familiare hanno perso la propria fonte di reddito in ragione dei provvedimenti restrittivi finalizzati al contenimento del contagio e componenti del nucleo familiare percepiscono forme di sostegno pubblico;
- Uno o più membri del nucleo familiare hanno visto ridursi in maniera consistente il reddito percepito in ragione dei provvedimenti restrittivi finalizzati al contenimento del contagio e componenti del nucleo familiare percepiscono forme di sostegno pubblico.

e) che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche (specificare il numero di componenti il nucleo familiare rientranti in ciascuna casistica):

presenza nel nucleo familiare di ultrasessantacinquenni oppure di bambini fino a 6 anni	
presenza nel nucleo familiare di portatori di handicap	
presenza nel nucleo familiare di soggetti affetti da patologie croniche	

f) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

g) di aver preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui all'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 approvato con Determinazione n. 174 del 10/12/2020.

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

Data e luogo

Firma (NB. Allegare copia di un documento di riconoscimento)