RICHIESTA ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO IN DIPENDENZA DELLA EMERGENZA COVID19

__sottoscritt_ _____ CF _____

Nat__ a _____ il _____ Residente in Vitorchiano Via _____

Mail _____ telefono _____

consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000,

F a R i c h i e s t a

di essere ammess_ alla assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità, a favore di nuclei familiari in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla emergenza da CoVid19*;*

D i c h i a r a

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, oltre il/la sottoscritt_ dichiarante:

_____ anno di nascita _____ rel. Parentela _____

_____ anno di nascita _____ rel. Parentela _____

_____ anno di nascita _____ rel. Parentela _____

_____ anno di nascita _____ rel. Parentela _____

_____ anno di nascita _____ rel. Parentela _____

Di trovarsi in situazione di bisogno e necessità in dipendenza della emergenza CoVid19 (***indicare le motivazioni e le situazioni determinanti le particolari necessità ed esigenze***):

_____

_____

Di non disporre di sufficienti disponibilità economiche, anche su depositi bancari, postali, ecc…, per l'acquisto di beni di prima necessità per la famiglia

|_| Il nucleo familiare non percepisce alcuna indennità o sostegno economico pubblico nazionale, regionale e locale

|_| Ovvero il proprio nucleo familiare è assegnatario di forme di sostegno economico pubblico (**specificare** RdC, Rei, Naspi, Cassa Integrazione, ecc.)

_____

dell'importo di €. _____ mensili

Si impegna a rispettare le disposizioni dettate dal Comune di Vitorchiano per l'utilizzo dei buoni spesa da utilizzare presso gli esercizi commerciali di generi alimentari situati nel territorio del Comune di Vitorchiano la cui lista è disponibile sul sito istituzionale del Comune;

Di essere consapevole che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa così come previsto dall'art. 2 c. 6 Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 e dei successivi interventi Regione Lazio;

Di essere a conoscenza che sulla presente dichiarazione / autocertificazione, saranno effettuate verifiche da parte dall'Amministrazione comunale anche a campione, e i servizi sociali comunali sono tenuti ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, GdF, ecc.,* fino alla decadenza dei benefici conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 D.Lgs. 445/2000.

Vitorchiano lì Firma

(*) _____
Allegare copia documento identità valido

MODULO DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IN MANIERA CHIARA ED ESAUSTIVA.
I MODULI INCOMPLETI E NON CHIARI NON SARANNO AMMESSI AL BENEFICIO.

(*) Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta / mail.

In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 e Dlgs n. 196/2003 così come aggiornato dal Dlgs n. 101/2018, si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi saranno trattati unicamente per le attività in oggetto e in conformità a quanto previsto dalla normativa di riferimento, in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo al presente indirizzo mail.