

DOMANDA PER OTTENERE I BUONI SPESA PER L'EMERGENZA COVID-19

Al Responsabile del Servizio Sociale
del Comune di GRUMO NEVANO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ Cod. Fisc.: _____
residente a Grumo Nevano in via _____ n. _____
cellulare _____ telefono fisso _____
e-mail _____ eventuale pec _____

CHIEDE

l'attribuzione di **BUONI SPESA** per l'acquisto di generi alimentari, prodotti di prima necessità e farmaci per il proprio nucleo familiare – come previsto dalla Deliberazione del Commissario Straordinario n. ____ del __.4.2020 in applicazione dell'Ordinanza della Prot. Civ. n. 658 del 29.03.202 - in quanto si trova nella seguente situazione: (specificare) (*) _____

A tale scopo, preventivamente ammonito/a e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e sulla possibile decadenza del beneficio richiesto, nonché della possibilità da parte del Comune di effettuare verifiche, anche a campione, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR 445,

DICHIARA

- di essere in gravi difficoltà economiche e di non percepire al momento alcuna forma di reddito;
- non avere ad oggi una disponibilità economica derivante da entrate recenti o da giacenze su conti correnti o altri depositi che possano essere immediatamente smobilizzati e utilizzati;
- che la propria famiglia è residente a Grumo Nevano e si compone dei seguenti n. _____ componenti:
 1. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
 2. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
 3. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
 4. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
 5. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
- che nessuna delle suddette persone della famiglia ha richiesto o è già destinatario di una delle misure di sostegno economico previste dal D. L. 17.3.2020 n. 18, il cosiddetto Decreto "Cura Italia" (contributi economici per liberi professionisti e Co.Co.Co., lavoratori autonomi iscritti alle gestione speciali dell'Assicurazione generale obbligatoria dell'INPS, lavoratori stagionali del settore turismo e degli stabilimenti termali, lavoratori agricoli, lavoratori dello spettacolo);
- che nessuno di essi è assegnatario di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Rei, Naspi, indenn. di mobil., Cassa Integr. Guad., altre forme di sostegno pubblico);
- oppure che
 _____ nat_ a _____ il _____ percepisce il seguente sostegno pubblico (specificare se percepisce REDDITO DI CITTADINANZA, PENSIONE DI CITTADINANZA o un ALTRO SOSTEGNO PUBBLICO): _____ per un importo mensile che è inferiore a € 300 e che ammonta precisamente a € _____; sono consapevole, quindi, che questa domanda non sarà prioritaria.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del GDPR (Reg. UE 679/2016).

Dichiaro di essere a conoscenza che il Comune di Grumo Nevano si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli sulle dichiarazioni rese nelle domande, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi delle norme vigenti.

Allego la copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità.

scrivo qui gli estremi del mio documento in quanto mi è impossibile farne una copia _____

Grumo Nevano, li _____

Il/La Richiedente _____

(*) **a causa dell'epidemia in corso:** ha perso il lavoro svolto in precedenza / ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui è titolare / ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia / non può svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell'epidemia / è inoccupato o disoccupato e, al pari dei familiari di seguito indicati, ha dovuto sospendere la ricerca di un lavoro / altro (specificare).