

Al Signor Sindaco del Comune di **CELLE ENOMONDO**

OGGETTO : *Richiesta Buoni alimentari per emergenza Covid19- D.L. n. 154/2020.*

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente in codesto Comune in via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ tel./cell. _____

Mail _____

Con la presente **CHIEDO** che mi venga corrisposto il contributo in oggetto, così come definito dal Comune di Celle Enomondo ai sensi dell'art. 2 del DL 154 del 23/11/2020 e dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 30/03/2020;

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali per il caso di falsità degli atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di essere di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

DICHIARO

- Che il nucleo familiare di cui faccio parte è composto da n. ____ persone;
- Che nessun componente del mio nucleo familiare percepisce contributi assistenziali continuativi (*reddito cittadinanza, reddito di emergenza, CIG...*) oppure percepisce € _____ a titolo di : _____;
- Che nessun altro componente il mio nucleo familiare ha presentato domanda per l'ottenimento del beneficio in oggetto;
- Che a causa dell'epidemia da Covid-19 in corso, le condizioni economiche del mio nucleo familiare sono mutate in quanto (indicare motivazioni):

Mi impegno :

- ad utilizzare i buoni spesa che mi saranno consegnati solo per l'acquisto di generi alimentari e/o di assoluta necessità;
- a non cedere in nessun caso i buoni a terzi;

- a fornire a questo Comune ogni informazione o documentazione che mi verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare la mia istanza;
- ad utilizzare i BUONI SPESA nei modi e nei tempi previsti dalla legge e dall' Avviso pubblicato dal Comune di Celle Enomondo, di cui dichiara di aver preso visione.

Ai soli fini dell'erogazione del beneficio richiesto, autorizzo, ai sensi del Reg. U.E. n. 679/16 e smi, il comune al trattamento dei dati forniti e alla trasmissione degli stessi agli enti collegati e ad esso strumentali.

Celle Enomondo, lì _____

In fede

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*)

ATTENZIONE:

L'esaurimento delle risorse a disposizione del Comune comporterà il termine all'acquisizione delle domande.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del servizio

BUONI RILASCIATI

N. BUONI RILASCIATI: ____

IL