

Al Responsabile del settore Servizi Sociali
del Comune di Pontecagnano Faiano
Via A. Alfani 52

Oggetto: Domanda per l'ammissione al beneficio del buono spesa di cui all'Ordinanza del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29/03/2020 – EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ , il _____, residente a _____
_____, alla via _____ n. _____, Recapito telefonico _____ Indirizzo email _____

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risulta composto da n. _____ come da stato di famiglia risultante all'ufficio anagrafe del Comune, come di seguito indicati:

N.	Nome	Cognome	Luogo di Nascita	di	Data di nascita	Codice fiscale	Parentela
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- di essere residente nel Comune di Pontecagnano Faiano;
- che tutti i componenti del nucleo familiare sono in uno stato di inoccupazione;
- che tutti i componenti del nucleo familiare sono in uno stato di disoccupazione;
- di essere capo famiglia, in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'Emergenza COVID – 19 per i seguenti motivi:

chiusura / sospensione attività lavorativa :

propria;

dipendente;

ed in correlazione;

di non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali;

[] di non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali.

di essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità :

- Non essere percettore del reddito di cittadinanza;
- Non essere titolare di una pensione (sociale e/o contributiva);
- Non essere componente di un nucleo familiare in cui almeno uno dei membri possa essere, a qualsiasi titolo, titolare o avente diritto di una delle indennità, sussidi o altra forma di beneficio previsto dalle normativa in materia di emergenza covid-19 previste dal d. l. 2 marzo 2020 n. 9 (G.U. n. 53 del 2.3.2020) e d.l. 17 marzo 2020 n.18 (G. U. n. 70 del 17.03.2020);
- Nucleo familiare che sostiene il costo di un canone di locazione ad uso abitativo e/o il pagamento di un mutuo per l'acquisto di una prima casa;

di non essere in possesso dei seguenti requisiti di priorità in quanto :

- percettore del reddito di cittadinanza di €. _____ mensili, derivante dal calcolo complessivo di tutti i componenti il nucleo familiare;
- titolare di una pensione sociale / contributiva di €. _____ mensili, derivante dal calcolo complessivo di tutti i componenti il nucleo familiare;
- componente di un nucleo familiare in cui almeno uno dei membri possa essere, a qualsiasi titolo, titolare o avente diritto di una delle indennità, sussidi o altra forma di beneficio previsto dalle normativa in materia di emergenza covid-19 previste dal d. l. 2 marzo 2020 n. 9 (G.U. n. 53 del 2.3.2020) e d.l. 17 marzo 2020 n.18 (G. U. n. 70 del 17.03.2020);

DICHIARA ALTRESÌ

- **Di non avere alcuna disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti o giacenze sui conti correnti o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili che consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità;**
- **Di non essere assegnatario di sostegno pubblico superiore ad € 800,00 (ovvero cassa integrazione ordinaria ed in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensioni di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza Covid-19, etc.).**

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento _____ n
_____ del _____.

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma leggibile