

AL COMUNE DI MONTEMARANO

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19.
DECRETO LEGGE n. 154 del 23.11.2020.(Ristori-ter).**

Il/La Sottoscritto/a _____ CF _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ alla via _____

n° _____ Tel. _____ email _____

CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio in oggetto, in quanto in stato bisogno

A tal proposito, 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 dell'Ente di verifiche, anche campionate, ai sensi degli artt.46 e 48 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA che

1) che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

Nome e Cognome	Grado di parentela	Professione/attività

2) Di trovarsi nella condizione di non percepire, attualmente. **alcun reddito**

- SI
 NO

3) Che il proprio nucleo familiare **già percepisce un sostegno pubblico o altre indennità speciali connesse all'emergenza COVID-19:**

- SI
 NO

(in caso di risposta affermativa, specificare quale e indicare l'importo percepito)

Beneficiario Reddito di Cittadinanza	SI	pari a € _____ mensili
Beneficiario Pensione di Cittadinanza	SI	pari a € _____ mensili
NASPI	SI	pari a € _____ mensili
Stato di Disoccupazione	SI	pari a € _____ mensili
Cassa Integrazione	SI	pari a € _____ mensili
Altro _____	SI	pari a € _____ mensili

4) Di non avere depositi postali o bancari superiori a € 2.000,00

Oppure:

Di avere depositi postali o bancari superiori a € 2000,00

(*depenare la voce che non interessa*)

5) Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici.

6) Di accettare integralmente le condizioni recate nell'avviso cui la presente istanza fa riferimento;

- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati;
- autorizza il Responsabile del Servizio ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali, etc.*) e nazionali (*es. INPS, Agenzia delle Entrate, Guardia di Finanza, etc.*);
- autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

N.B: I requisiti che danno diritto al beneficio devono essere posseduti da tutti i membri del nucleo familiare.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 93/2003 dichiara di essere stato informato sulle modalità di utilizzo e gestione dei dati conferiti con la presente istanza I quali saranno oggetto di trattamento da parte dell'Ente, secondo la normativa vigente in materia esclusivamente ai fini dell'attività amministrativa

Montemarano,

Il Richiedente
