

**AL COMUNE DI MONTEMARANO**

**OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19. ORDINANZA N. 658 DEL 29.03.2020 DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE.**

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 trovandosi nella seguente condizione (specificare quale)

---

---

---

---

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**

- 1) Di essere in gravi difficoltà economiche a causa dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

<b>Nome e Cognome</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Professione/attività</b>

- 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 avere depositi postali o bancari inferiori a € 2.000,00

- SI
- NO

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

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, \_\_\_/\_\_\_/2020

Il Richiedente

---