Al Sig. Sindaco del Comune di

BELVEGLIO (AT)

Oggetto: richiesta buoni alimentari per emergenza Covid 19 – D.L. n. 154/2020

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in codesto Comune alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente **chiedo** che mi venga corrisposto il contributo in oggetto. A tale scopo, consapevole delle responsabilità di legge per il caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 445/2000,

**DICHIARO**

- di essere **intestatario della scheda anagrafica** del nucleo famigliare di cui faccio parte, composto da n. \_\_\_ persone;

- di possedere l’ISEE in corso di validità è di €\_\_\_\_\_\_\_\_;

- che nessun componente il mio nucleo famigliare percepisce contributi assistenziali continuativi (*reddito di cittadinanza, reddito di emergenza, CIG, ecc.*), *ovvero* percepisce € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a titolo di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che nessun membro della mia famiglia possiede altre forme di sostentamento (*es. risparmi, rendite, ecc.)*;

- che nessun altro componente il mio nucleo famigliare 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 famigliare sono mutate in quanto *(indicare le 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 al Comune ogni informazione o documentazione che mi verrà richiesta e ritenuta utile a giustificare la mia istanza;

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.

\_\_\_\_\_\_\_ Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

Allego fotocopia documento riconoscimento valido.

**Attenzione:**

**La domanda, pena inammissibilità, dovrà essere presentata esclusivamente dall’intestatario della scheda anagrafica di nucleo famigliare nel comune di residenza.**

L’esaurimento delle risorse a disposizione del comune comporterà il termine all’acquisizione delle domande.