



Comune di Grotte

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

www.comunedigrotte.it email info@comunedigrotte.org P.E.C. comunedigrotte@pec.it

Al Signor SINDACO
COMUNE DI GROTTA (AG)

OGGETTO: Misure urgenti di solidarietà alimentare per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19. Istanza per buoni spesa.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ il ____ / ____ / ____
residente in _____ in Via _____ n. _____
telefono _____ codice fiscale _____
e-mail: _____

ai sensi dell'Ordinanza n. 658 del C.D.M. emessa in data 29/03/2020, in relazione agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 per soddisfare necessità urgenti ed essenziali CHIEDE la concessione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari.

A tal fine dichiara, a norma dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000:

a) che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

1. _____ CF _____
2. _____ CF _____
3. _____ CF _____
4. _____ CF _____
5. _____ CF _____
6. _____ CF _____
7. _____ CF _____

b) di essere in una delle seguenti situazioni (barrare la situazione ricorrente):

- nessun componente del nucleo familiare** è beneficiario di alcun sostegno pubblico (Reddito o Pensione di Cittadinanza, REI, NASPI, indennità di mobilità, di cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- nuclei familiari monoreddito** il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito ai sensi del DL. 18/2020 o il datore di lavoro abbia sospeso o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- nuclei familiari monoreddito** che hanno sospeso o chiuso attività in base ai DPCM emanati nella fase dell'emergenza Covid-19 e che non hanno liquidità per il proprio sostentamento;

- nuclei familiari monoreddito con lavori intermittenti** e comunque tutti quei soggetti, che non riescono, in questa fase dell'emergenza Covid-19, ad acquistare beni di prima necessità alimentare;
- di usufruire di prestazioni NON significative dal punto di vista del reddito** (Reddito o Pensione di Cittadinanza, REI, NASPI, indennità di mobilità, di cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- altre situazioni particolari (specificare):** _____

- c) che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
- d) che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minori;
- e) di essere componente di nucleo familiare che versa in stato di bisogno in quanto esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;
- f) che i buoni spesa verranno utilizzati per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali.

Allega alla presente richiesta copia della carta d' identità.

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro/a che quanto sopra corrisponde a verità. Dichiaro anche di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni contenute nell'avviso pubblico misure urgenti di solidarietà alimentare (buoni spesa) emanato dal Comune di Grotte. Dichiaro/a altresì di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli da parte dell'INPS e del Comune di Grotte per verificare quanto dichiarato e in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dal beneficio.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 196/2003 Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in particolare che sarà prevista la comunicazione dei dati personali raccolti, relativi alla situazione patrimoniale e lavorativa, ad altre pubbliche amministrazioni o a privati, quanto ciò sia indispensabile per assicurare la richiesta di prestazione sociale e per i controlli previsti dalla normativa vigente, ed ai soggetti eventualmente incaricati del recupero crediti.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____