

**Al Sindaco  
del Comune di  
33034 Fagagna – UD**

**INTERVENTI URGENTI PER L'EMERGENZA CORONAVIRUS - DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SPESA COMUNALI E/O CARTE PREPAGATE**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a .....

il ..... residente a Fagagna (UD) in Via/Piazza.....

N. tel.....e-mail .....  
presa visione dell'avviso pubblico del Comune di Fagagna

**PRESENTA DOMANDA**

Per la concessione di buono spesa e/o carta prepagata per l'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità a sostegno del proprio nucleo familiare.

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di dichiarazione non veritiera,

ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. medesimo,

**DICHIARA**

**(barrare le caselle e indicare i dati richiesti)**

- che il proprio nucleo familiare è residente in Comune di Fagagna;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- che il proprio nucleo familiare dispone complessivamente **alla data del 30 novembre 2020** di un patrimonio mobiliare (somme di denaro depositate presso istituti di credito e/o uffici postali, conti correnti, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari) inferiore all'importo di Euro 3.000 (tremila);
- che le entrate di qualunque natura percepite dal proprio nucleo familiare **nel mese di novembre 2020** sono state pari ad Euro:\_\_\_\_\_;

- 
- che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda almeno un componente ricade in una delle seguenti condizioni:

**(barrare una delle alternative ed indicare nome e cognome della persona)**

(nome e cognome) \_\_\_\_\_

- stato di disoccupazione o di inoccupazione, oppure in cassa integrazione o in attesa di percepire la cassa integrazione;  
(oppure)
- sospensione o cessazione della propria attività commerciale, industriale, artigianale, professionale;  
(oppure)
- causa emergenza coronavirus è venuto a cessare o ridursi un reddito / emolumento prima percepito;

-----

**(barrare una delle alternative)**

- che il proprio nucleo familiare non percepisce benefici economici erogati da enti pubblici (ammortizzatori sociali, cassa integrazione guadagni, reddito di cittadinanza, sostegno alla povertà, reddito di inclusione, naspi e/o pensioni e similari)
- che il proprio nucleo familiare percepisce benefici economici erogati da enti pubblici (ammortizzatori sociali, cassa integrazione guadagni, reddito di cittadinanza, sostegno alla povertà, reddito di inclusione, naspi e/o pensioni e similari)

-----

Si chiede che in caso di assegnazione il buono / carta prepagata venga rilasciata a nome di (indicare il nominativo di uno dei componenti il nucleo):\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;
- di avere preso visione e di rispettare tutte le norme e prescrizioni dell'avviso pubblico del Comune di Fagagna;

SCADENZA VENERDI' 18 DICEMBRE 2020, ORE 12.30

- di autorizzare il Comune di Fagagna a monitorare lo stato socioeconomico del nucleo familiare durante l'emergenza Coronavirus al fine di verificare se emergono ulteriori problematiche o necessità;
- di essere a conoscenza che il beneficio eventualmente assegnato **dovrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, pena la revoca del beneficio**

-di avere preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali e di esprimere pertanto consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data.....

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

.....

Allegati:

-fotocopia documento di identità