

Al Sindaco del Comune di Rive d'Arcano
Piazza 1° Maggio, 1
33030 Rive d'Arcano (UD)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SPESA COMUNALI

I sottoscritt _____ (cognome e nome) nat_ il _____
a _____ () e residente a Rive d'Arcano in via/p.zza _____ n. ____
tel. fisso _____ tel. cellulare _____ recapito e-mail _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____

presa visione dell'avviso pubblico del Comune di Rive d'Arcano

PRESENTA DOMANDA

per la concessione di buoni spesa 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

- che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di Rive d'Arcano;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui n. ____ minorenni, n. ____ con disabilità, n. ____ di età pari o maggiore di 65;
- 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, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari) inferiore all'importo di € 3.000,00 (tremila/00);
- che l'importo mensile dell'affitto/mutuo per l'abitazione di residenza ammonta a € _____;
- che il sottoscritto e/o un altro componente del proprio nucleo familiare è esposto ad uno dei seguenti effetti economici derivanti dall'emergenza coronavirus:
 - stato di disoccupazione o di inoccupazione o in attesa di cassa integrazione del/i seguente/i componente/i del nucleo familiare _____
(cognome, nome e relazione di parentela con il richiedente del beneficio)
a partire dalla data _____. Specificare l'ultima azienda in cui è stata svolta l'attività: _____;
 - sospensione o cessazione dell'attività commerciale, industriale, artigianale, professionale a partire da marzo 2020 del/i seguente/i componente/i del nucleo familiare _____
(cognome, nome e relazione di parentela con il richiedente del beneficio)
a partire dalla data _____. Indicare nome dell'attività: _____;
 - nell'anno 2020 cessazione o riduzione di un reddito prima percepito per il/i seguente/i componente/i del nucleo familiare _____
(cognome, nome e relazione di parentela con il richiedente del beneficio)

a partire dalla data _____. Specificare a quanto ammonta l'eventuale riduzione del reddito _____;

barrare una delle due alternative

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

oppure

- che il proprio nucleo familiare beneficia dei seguenti interventi economici erogati da enti pubblici (ammortizzatori sociali, reddito di cittadinanza, sostegno alla povertà, reddito di inclusione, naspi e/o pensioni e similari): _____ per un importo complessivo mensile di € _____

Il sottoscritto inoltre dichiara:

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alle risorse di cui al Decreto Legge 23/11/2020 n. 154 recante "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19"
- che egli stesso, nonché i componenti del proprio nucleo familiare, possiedono i requisiti per l'ammissione al beneficio previsti dall'avviso pubblico del Comune di Rive d'Arcano;
- 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 di tutte le norme e prescrizioni dell'avviso pubblico del Comune di Rive d'Arcano;
- di autorizzare il Comune di Rive d'Arcano a monitorare lo stato socio-economico del nucleo familiare durante l'emergenza Coronavirus al fine di verificare se emergono altre 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 presso le attività commerciali specificate dal Comune, pena la revoca del beneficio;
- di essere a conoscenza che, in caso di accoglienza della domanda, nessun componente del nucleo familiare dovrà ricevere, nel mese di presentazione della domanda, altri aiuti alimentari da soggetti pubblici e del terzo settore (Caritas, parrocchie, emporio solidale, CRI, ecc.)
- di avere preso visione dell'informativa inerente al 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.
- che si impegna a conservare gli scontrini della spesa ai fini di eventuali controlli, anche a campione, sugli acquisti effettuati.

Si chiede che, in caso di assegnazione, il buono venga rilasciato al seguente componente del nucleo familiare che si recherà a fare la spesa: _____ carta d'identità n. _____

Rive d'Arcano, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità.