

Al Sindaco

Ai Servizi Sociali

COMUNE DI CASTELLUCCIO DEI SAURI

## Emergenza Covid19 – BUONI SPESA

Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità ai sensi del D.L. 154 del 23/11/2020 e dell'art. 2 comma 4 lettera a) dell'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il/\_\_\_/\_\_\_, a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

residente a Castelluccio dei S Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

l'assegnazione dei Buoni Spesa per l'acquisto di generi alimentari, trovandosi in difficoltà economica, in seguito dell'applicazione delle misure di contenimento della diffusione del virus Covid 19.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA (*barrare le voci che interessano*):

- Di essere residente nel Comune di Castelluccio dei Sauri alla data del 31/12/2020;
- Che il proprio nucleo familiare, compreso il richiedente, è così composto  componenti di cui  disabili e  figli minori di anni 2;

DICHIARA, altresì,

- Di essere lavoratore costretto a interrompere, sospendere e/o chiudere la propria attività commerciale, artigianale e/o commerciale e che è privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di prima necessità;
- Di essere lavoratore impedito a svolgere attività lavorativa, anche precaria e/o saltuaria e/o stagionale, e che è privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di prima necessità;
- Di essere lavoratore dipendente di attività chiusa o sospesa;

- Di essere in uno stato di disagio economico, eventualmente, aggravato dagli effetti dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;
- Che nel proprio nucleo familiare risultano soggetti assegnatari di sostegno economico pubblico ( *RdC, ReD, Rem...*) pari ad Euro\_\_\_\_\_mensili.
- Che nel proprio nucleo familiare non risultano soggetti assegnatari di sostegno economico pubblico;
- Di essere consapevole che quanto dichiarato sarà oggetto di verifica ai sensi della normativa vigente in materia.
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, art. 13.
- Di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico e nella determinazione di approvazione dello stesso, in merito ai Criteri di determinazione dell'entità dell'aiuto economico ed ai criteri di formazione della graduatoria di accesso al beneficio, nonché in merito ai criteri di fruizione dei Buoni Spesa.

Si allega:

- Fotocopia del documento di identità (fronte/retro)
- Attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità

Castelluccio dei Sauri, / / 2021.

Firma

---

#### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

**La domanda dovrà essere presentata all'Ufficio Protocollo del Comune di Castelluccio dei Sauri, compilata in tutte le sue parti, con allegati:**

- **documento di riconoscimento in corso di validità che deve essere fronte/retro**
- **Isee ordinario o corrente in corso di validità**

**Le domande potranno essere presentate fino alle ore 13:00 del 07 maggio 2021.**