

Al Comune di TORRACA

OGGETTO: RICHIESTA BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ - EMERGENZA COVID-19.

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____)_il _____
 residente in _____ alla Via _____ n. _____,
 C.F. _____ Tel. _____
 E-mail _____

C H I E D E

di usufruire del buono spesa previsto dall' AVVISI DEL COMUNE DI TORRACA per poter far fronte alle esigenze alimentari e di prima necessità del proprio nucleo familiare.

A tal fine

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità venale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, consapevole dell'applicazione del D.Lgs.n. 109/98 e s.m.i. in materia di attivazione della procedura di controllo sulla veridicità delle informazioni fornite nella presente autodichiarazione:

-) di essere egli intestatario scheda anagrafica e che il proprio nucleo familiare è composto altresì da n° componenti e precisamente:

I. Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Grado di parentela _____

1 Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Grado di parentela _____

1. Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Grado di parentela _____

2. Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Grado di parentela _____

5. Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Grado di parentela _____

i Cognome e Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Grado di parentela _____

-) che il nucleo familiare del sottoscritto versa in difficoltà economiche a seguito dell'Emergenza COVID-19, in quanto **nel mese di SETTEMBRE 2022** ha percepito un reddito **non superiore ad € 1000,00** (reddito autonomo, reddito dipendente, reddito da immobili, assegnatari di sostegni economici compreso reddito di cittadinanza e pensione di cittadinanza, redditi provenienti da altri istituti previdenziali da cui poter trarre sostentamento quali disoccupazione, cassa integrazione ordinaria e cassa integrazione in deroga) e **non ha forme** di sostentamento reperibili attraverso accumuli bancari o postali dell'importo complessivo, riferito all'intero nucleo familiare, **superiore ad € 10.000,00 (diecimila/00)**;

-) che, in particolare, il proprio nucleo familiare nel mese di settembre 2022 ha percepito un reddito complessivo (di qualsiasi natura) prodotto dai suoi componenti pari ad euro _____ (ATTENZIONE in caso di reddito dichiarato pari ad euro 0,00 (zero) il richiedente, pena l'esclusione dal beneficio, è obbligato a presentare una dichiarazione attestante e quantificante le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento (Modello B).

-) di godere di non godere

di altri benefici sociali (Reddito di cittadinanza, Reddito di Inclusione, Banco Alimentare, Assegni di Cura o altro sostegno pubblico)

-) di abitare presso un alloggio in affitto;

ALLEGA

a pena di irricevibilità dell'istanza:

() fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore n. _____ rilasciato da _____ il _____.

() dichiarazione attestante e quantificante le fonti e i mezzi dai quali il nucleo familiare ha tratto sostentamento (modello B) (da allegare solo nel caso che sia stato dichiarato un reddito pari ad € 0, 00 (zero)).

Il/La sottoscritto/a, in riferimento al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, esprime il proprio consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Reg UE 2016/679 ed al D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Torraca, li _____

* Firma _____