

**Al Sindaco
del Comune di
Sassofeltrio**

email: comune.sassofeltrio@provincia.ps.it

Oggetto: Ocdpc n.658 del 29 marzo 2020. Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili. Richiesta beneficio.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a Sassofeltrio in Via _____ n. _____
C.F. _____ tel/cell. _____

Chiede l'erogazione del buono spesa

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

(barrare con una X le caselle che interessano)

- Di essere residente nel Comune di Sassofeltrio;
- Di abitare in una casa in locazione;
- Di abitare in una casa di proprietà con mutuo;
- Che il proprio nucleo familiare è privo di reddito;
- Che il proprio nucleo ha un reddito di € _____;
- Che il proprio nucleo familiare non percepisce ammortizzatori sociali (Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni) e/o reddito di cittadinanza e/o altri sostegni pubblici;
- Che il proprio nucleo familiare non è titolare di giacenze economiche in banca o alla posta;
- Che il proprio nucleo familiare è titolare di giacenze economiche in banca o alla posta per un importo complessivo di € _____;
- Che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare usufruiscono dei seguenti sostegni pubblici:

<i>Sig. / Sig.ra</i>	Tipologia beneficio	Importo mensile	Importo una tantum

che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto: (*spuntare il numero dei componenti*):

<i>barrare con una X</i>	NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO
()	Fino a 2 componenti
()	Da 3 a 4 componenti
()	5 o più componenti

Dichiara infine:

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà alle verifiche sulle dichiarazioni rese nella presente richiesta, in collaborazione con la Guardia di Finanza, INPS, ecc. e provvederà ad ogni adempimento conseguente la non veridicità dei dati dichiarati. In caso dichiarazioni mendaci oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, verrà altresì revocata anche l'assegnazione del contributo.
- di essere consapevole che ai fini dell'assegnazione dei buoni spesa, si terrà conto in ordine di priorità delle **istanze** dei residenti che si trovino a non avere risorse economiche disponibili per poter provvedere all'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità.
- Di essere consapevole che in presenza di risorse residue o aggiuntive, le stesse potranno essere assegnate anche a percettori di altre forme di sostegno pubblico al reddito (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità;

Il/La richiedente

.....