

**ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA
EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19.**

**Al Comune di
35035 Mestrino**

Il/La _____ sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

- 1) di essere cittadino italiano;
 di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
 di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;

- 2) di essere residente nel Comune di;
 di aver presentato domanda di residenza in data _____ e aver vissuto stabilmente dal _____ sino a tutt'oggi nel Comune di;

- 3) di vivere in abitazione:
 - a) Di proprietà, con mutuo mensile di.....;
 - b) In usufrutto con canone di;
 - c) In locazione con canone mensile di €

- 4) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

- 5) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare etc.;

- 6) che il nucleo familiare è in carico all'associazione _____ e che beneficia di _____ con la seguente regolarità e frequenza _____;

- 7) che il nucleo familiare è così composto:

INDICARE: COGNOME NOME, RELAZIONE DI PARENTELA (*), LUOGO E DATA DI NASCITA, ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA (**), REDDITO MENSILE PERCEPITO ALLA DATA DELLA DOMANDA IN EURO

- _____

- _____

- _____

- _____

- _____

(*) IS (intestataria scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)

(**) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato.

8) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

_____ € _____ mensili;
_____ € _____ mensili;

9) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;
(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;
(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

10) che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro;

oppure

i seguenti componenti hanno presentato domanda per indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro o il proprio datore di lavoro ha presentato domanda di Cassa Integrazione Straordinaria e sono in attesa di percepire i benefici:

11) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito, sia reddito da lavoro dipendente, lavoro autonomo, impresa familiare...)

_____ di essere a conoscenza che il Comune di Mestrino, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

12) di disporre della seguente giacenza bancaria/postale €. _____ (cifre) euro _____ (indicare importo in cifre e lettere), alla data di presentazione della domanda e di impegnarmi sin d'ora a trasmettere copia dell'estratto conto all'Ufficio Servizi sociali del Comune di Mestrino (ove richiesto), per consentire a fare i controlli sulla veridicità di quanto dichiarato dal sottoscritto;

13) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Mestrino per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR);

14) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Mestrino che consentiranno l'accesso al beneficio nonchè, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Mestrino, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune;
a tal fine,

C H I E D E

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI/PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**.

....., _____
Firma