



Città di Sant'Elpidio a Mare

OGGETTO: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE PROVOCATE DALL'EMERGENZA SANITARIA IN CORSO – COVID 19.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente a SANT ELPIDIO A MARE in via _____ n. _____

CODICE FISCALE _____ recapito telefonico _____

consapevole, in caso dichiarazioni non veritiere e di falsità degli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445)

CHIEDE

Di accedere all'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale provocate dall'emergenza sanitaria in corso – Covid 19

A TAL FINE DICHIARA

- che il proprio nucleo si trova in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali ed è quindi impossibilitato, nell'immediato, a far fronte alle necessità del proprio nucleo familiare
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ (indicare numero in cifre) persone, compreso il sottoscritto/a, così specificato:

COGNOME e NOME	Data di nascita	Parentela	Reddito mensile
		sottoscritto	

- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ minorenni
- che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ diversamente abili riconosciuti
- che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio per il quale sostiene una spesa per il mutuo di € _____ o per l'affitto di € _____
- di lavorare presso l'azienda _____ con sede in _____ Via _____, codice fiscale _____ partita iva _____ la cui attività è stata sospesa o ridotta causa dell'emergenza COVID-19;
- di essere titolare di partita iva _____ e che l'attività è stata sospesa o ridotta a causa dell'emergenza COVID- 19;
- di essere socio lavoratore della società di persone denominata _____ con sede in _____ Via _____, codice fiscale _____ partita Iva _____ la cui attività è stata sospesa o ridotta a causa dell'emergenza COVID- 19;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta;
- che nessun altro componente continua a percepire regolare retribuzione, o altri redditi anche esenti, non soggetti a tassazione o soggetti ad imposta sostitutiva (cedolare secca, altro)
- che il nucleo familiare ha in data odierna sul C/c bancario o postale una somma pari a € _____
- che il nucleo familiare ha in data odierna proprietà in azioni, obbligazioni e investimenti mobiliari pari a € _____
- che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare è percettore di REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA per un importo mensile pari a € _____.

- che il sottoscritto o altro componente del proprio nucleo familiare è risultato beneficiario di contributi connessi a progetti personalizzati di intervento da parte del Comune per una somma pari a € _____ (Legge 30/98, Legge sugli affitti 431/98, contributi economici straordinari).
- che il proprio nucleo familiare è beneficiario del servizio di distribuzione alimentare del Banco delle Opere di Carità.
- di essere consapevole che i buoni devono essere spesi entro il 30 Aprile p.v., pena la decadenza del diritto alla fruizione dello stesso.
- di aver preso visione dell'avviso pubblico.
- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle presenti dichiarazioni.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Sant'Elpidio a mare, lì _____

Firma

ALLEGARE ALLA PRESENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO