

Istanza per il riconoscimento della misura di solidarietà alimentare - buoni spesa ex art. 2 D.L. 154/2020

1 sottoscritt.....
nat_ a..... il residente
a..... Via.....
tel./cell. e-mail
ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate, di cui minori di anni 5 _____:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità	Professione
	(coniuge, figlio, suocero)	(lavoratore, studente, disoccupato)
1).....
2).....
3).....
4).....
5).....
6).....
7).....
8).....
9).....

Nonché le seguenti informazioni relative ai componenti del proprio nucleo familiare

Reddito mensile complessivo percepito in relazione all'attività lavorativa suddetta pari ad

€ _____

Depositi bancari e/o postali alla data odierna pari complessivamente ad € _____

Di percepire le seguenti risorse economiche, quali:

- pensione o altre indennità di qualsiasi natura erogate dall'INPS (specificare se importo mensile o una tantum) di € _____;
 - Altre entrate mensili € _____ (da specificare)
-

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni che di fatto diminuiscono il proprio reddito:

- Affitto abitazione per € _____
- mutuo per € _____
- condizioni di malattia o di salute che comportano esborsi economici rilevanti

Dichiara inoltre di aver percepito in relazione allo stato di emergenza derivante dalla situazione epidemica da COVID19

- aiuti erogati dall'INPS per € _____ complessivi
- buoni spesa di cui all'OCDPC N. 658 del 29/03/2020 per € _____ complessivi
- buoni spesa di cui alla Misura di solidarietà Calabria per € _____ complessivi

Per quanto sopra premesso, 1 sottoscritt_

CHIEDE

Di essere ammesso agli interventi economici finalizzati all'acquisto di generi alimentari e/o di beni di prima necessità mediante erogazione di buoni spesa o, in alternativa, al riconoscimento di eventuali misure di sostegno alimentare diverse.

SI IMPEGNA

- ✓ all'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e prodotti per l'infanzia secondo le modalità stabilite dall'Avviso pubblicato dal Comune di Varapodio;

Alla presente istanza si allega la seguente documentazione

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- Copia codice fiscale o tessera sanitaria
- Certificazione relativa ad affitto/mutuo ecc.
- Attestazione ISEE in corso di validità

Varapodio, li.....

firma

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Varapodio al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679, **nonchè l'eventuale trasmissione degli stessi alle Autorità Competenti al controllo in merito alle dichiarazioni rese sulle condizioni economiche.**

Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data _____

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma