

EMERGENZA COVID-19
DOMANDA PER L' ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI
GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'

AI COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI
Ufficio Servizi Sociali

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ Provincia _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
in via/piazza _____ numero _____
codice Fiscale _____
recapito telefonico _____
posta elettronica _____

CHIEDE

L'assegnazione dei "Buoni Spesa".

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA, PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

2. che il proprio nucleo familiare, nel corso del mese precedente la presentazione dell'istanza, non ha percepito reddito da lavoro dipendente o autonomo, stipendi, pensioni o altre forme di sostegno pubblico al reddito (reddito/pensione di cittadinanza, reddito di dignità, cassa integrazione, pensioni di invalidità) per un importo mensile superiore a € 1.000,00 (mille);
3. che l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità non supera € **10.000,00** (euro diecimila);

DICHIARA altresì

- che nessuno dei membri del proprio nucleo familiare farà richiesta per ottenere il beneficio di cui alla presente domanda;
- di essere consapevole che il Comune potrà effettuare, con l'ausilio della Guardia di Finanza, i dovuti controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda e che, in caso di false dichiarazioni, procederà al recupero delle somme indebitamente percepite ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

EVENTUALI NOTE:

Il sottoscritto autorizza il Comune di San Vito dei Normanni al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione ai sensi della vigente normativa in materia (Codice Privacy , Regolamento UE 2016/679 e Dlgs. 101/2018), ed è consapevole che tali dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità collegate all'erogazione del beneficio in oggetto.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente:

- copia del documento di identità del richiedente, in corso di validità;
- attestazione Isee in corso di validità.