AL RESPONSABILE UFFICIO SERVIZI SOCIALI

DEL COMUNE DI BORGO VELINO

**Oggetto: RICHIESTA ACCESSO ALL’INIZIATIVA DI SOSTEGNO ALIMENTARE “BUONI SPESA”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_

**CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PROFESSIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CELLULARE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Consapevole:**

* che ai sensi dell’articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
* che ai sensi dell’art. 75 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
* che ai sensi dell’articolo 71 del DPR 445/2000, **l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato**,ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
* **che tutte le informazioni fornite saranno trasmesse dal Comune di Borgo Velino alla Guardia di Finanza per i controlli di competenza sulla veridicità delle stesse;**

**CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio di buoni spesa erogati dal Comune di Borgo Velino.

**DICHIARA**

* di trovarsi in una situazione di sopravvenuta difficoltà socio-economica a causa dell’emergenza Covid-19;
* di essere residente a Borgo Velino;
* nel complesso, il nucleo familiare non ha beneficiato, nel suo complesso, di stipendio da lavoro dipendente, reddito da lavoro autonomo, pensione da lavoro o di invalidità, cassa integrazione, Naspi, indennità di mobilità, reddito di cittadinanza, reddito di emergenza o altri introiti (es. rendite immobiliari, assegni di mantenimento dell’ex coniuge, ecc.);
* che, nel complesso, i componenti del nucleo familiare non hanno sui propri conti correnti o libretti postali una somma superiore a 4.000,00 euro
* che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) oltre al dichiarante stesso, è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Luogo e data di nascita** | **Codice fiscale** | **Grado di parentela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

e che chiede la concessione del beneficio per il seguente motivo (barrare l’opzione che interessa):

🗆 a causa dell’epidemia in corso ha perso il lavoro svolto in precedenza;

🗆 a causa dell’epidemia in corso ha dovuto chiudere l’attività commerciale o artigiana di cui è titolare;

🗆 a causa dell’epidemia in corso ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia;

🗆 di non poter svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell’epidemia;

🗆 è inoccupato o disoccupato, al pari di tutti i componenti il nucleo familiare, e a causa dell’epidemia in corso ha dovuto interrompere la ricerca di un lavoro.

□ a causa dell’epidemia in corso la propria attività commerciale o artigiana di cui è titolare ha subito un sensibile calo di incasso / fatturato;

□ **DI PERCEPIRE IL SEGUENTE BENEFICIO PUBBLICO**…………………………………………….. **DI €** …………………………………………..

🗆 altro (specificare)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

ad utilizzare il credito spendibile (buono spesa) senza cederlo a terzi

**Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016).**

Borgo Velino, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

***SI ALLEGA IL DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITÀ***