**Al Comune di Posada**

**Ufficio Servizi Sociali**

**Emergenza COVID-19**

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE**

**Di cui all’art. 6 del Decreto Legge 154/2020 e dell’ Ordinanza CDPC - Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29.03.2020**

***Domanda per l’ottenimento del buono spesa***

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente a **Posada** in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estremi documento identità tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000**

**CHIEDE**

La concessione dei **buoni spesa** utilizzabili per l’acquisto di **generi alimentari e beni di prima necessità** presso gli esercizi commerciali indicati nell’elenco pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Posada all’indirizzo [*www.comune.posada.nu.it*](http://www.comune.posada.nu.it), nell’ambito delle **MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE per l’emergenza COVID-19**, di cui di cui all’art. 6 del Decreto Legge 154/2020 e all’Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020

**A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000**

**D I C H I A R A**

1. di aver preso visione dell’Avviso Pubblico e di accettarne tutte le norme in esso contenute ;
2. che nessun altro componente familiare ha presentato istanza per lo stesso beneficio;
3. di non essere in possesso di risorse economiche reperibili attraverso cumuli bancari e postali e più precisamente :

* Di disporre di accumuli di denaro postali e bancari di importo da zero fino ad un massimo di € 5.000,00;
* Di disporre di accumuli di denaro postali e bancari di importo da € 5.001,00 fino ad € 8.000,00 ma di aver in corso un prestito o un mutuo prima casa il cui rateo che non può essere sospeso;

1. che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Età** | **Relazione parentela** | **Stato di occupazione ante Covid** | **Stato di occupazione attuale** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Dichiara che il reddito **del proprio nucleo familiare** (comprensivo di tutti i soggetti adulti) per il periodo di novembre e dicembre è inferiore ai parametri stabiliti nel bando e più precisamente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natura del REDDITO** | **Importo Netto Novembre** | **Importo Netto Dicembre** |
| Reddito netto derivante da lavoro dipendente, autonomo, da collaborazione coordinata e continuativa, da collaborazione a imprese familiari ecc; | €. | €. |
| Indennità di disoccupazione | €. | €. |
| Reddito o Pensione di Cittadinanza | €. | €. |
| Pensione a qualsiasi titolo percepita (vecchiaia, invalidità , inabilità, superstiti ecc) | €. | €. |
| Carta Acquisti | €. | €. |
| Assegno Mantenimento Coniuge o Figli | €. | €. |
| Cassa Integrazione | €. | €. |
| Assegni INPS per familiari a carico | €. | €. |
|
| ALTRO specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | €. | €. |

Infine dichiara:

* che quanto sopra indicato corrisponde a verità e di essere a conoscenza che il Comune di Posada potrà accertarne la veridicità ai sensi di quanto previsto all’art. 71 e 76 del DPR 445/2000.

* di essere informato, ai sensi del **Regolamento UE 679/2016 (RGDP-Regolamento generale sulla protezione dei dati)** che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni inerenti il presente procedimento.

Si allegano i seguenti documenti :

* documento di identità richiedente;
* copia permesso di soggiorno per cittadini exatracomunitari.

Posada,

In fede

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