

Al Comune di San Marco in Lamis  
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA EROGAZIONE BUONI SPESA PER EMERGENZA ALIMENTARE  
CODIV-19.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a San Marco in Lamis (FG) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (indirizzo)

Tel. \_\_\_\_\_; mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, al fine di poter accedere al servizio in oggetto

#### D I C H I A R A

- Che il proprio nucleo familiare è così composto (specificare i figli minori con meno di 3 anni, l'attività occupazionale dei componenti maggiorenni e la presenza di eventuali criticità - ):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

- che le motivazioni per cui richiede i buoni spesa sono le seguenti: (sospensione del lavoro, mancanza di lavoro per ..., riduzione orari di lavoro,....)

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

- che alla data di presentazione della domanda non risulta essere percettore di un reddito superiore ad € 7.000,00 **come da attestazione ISSE allegata.**

- che il saldo dei conti correnti del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda è inferiore ad € 3.000,00.

- **Essere privo di qualsiasi reddito a causa della pandemia da Covid 19 e non destinatario di misure di sostegno previste dalla normativa (Reddito di Cittadinanza - RdC, Reddito di Dignità RED, Reddito d'Emergenza REMe** di non essere, in questo momento di emergenza sanitaria ed economica, in grado di provvedere ai bisogni primari per sé stesso e per la propria

famiglia

- Che usufruisce dei seguenti aiuti:

- a. **social card** per l'importo mensile di € \_\_\_\_\_;
- b. **pacco alimentare Caritas con frequenza mensile/settimanale;**
- c. **Assegno al Nucleo Familiare**

d. **Altri aiuti** (specificare erogatore e motivazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per la seguente motivazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

per l'importo di € \_\_\_\_\_.

Tanto sopra premesso,   1   sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- Nuclei familiari/persone prive di reddito - anche temporaneamente - **a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria**
- nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- nuclei mono genitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico.
- persone senza dimora
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore.
- nucleo familiare senza alcun reddito.
- altra tipologia di bisogno (da specificare) \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente

Confermo

Ai sensi della normativa vigente l'Amministrazione procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. In particolare l'autocertificazione relativa al reddito I.S.E.E. potrà essere sottoposta a verifiche e controlli del Comando Provinciale della Guardia di

Finanza. Ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione sostitutiva, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera. L'Amministrazione agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite, gravate di interessi legali.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_