

Richiesta buono spesa in emergenza COVID-19

Alla Città di San Giovanni Rotondo

Ufficio Protocollo di via Nazario Sauro

comune.sangiovannirotondo.protocollo@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a: Cognome Nome

C.F. Sesso M F

nato a Prov. idente nel Comune di

Prov.

E-mail

Da compilare in caso di cittadino straniero:

in qualità di Capo Famiglia (o di Nucleo unipersonale): in San Giovanni Rotondo in data antecedente l'8.03.2020.

CHIEDE

di avere accesso alle misure di sostegno previste con ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione civile presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri avente ad oggetto: **“Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.”**

A tal fine,

consapevole che tutte le dichiarazioni sotto riportate saranno sottoposte a controllo da parte dei Servizi Sociali del Comune di San Giovanni Rotondo mediante banche dati comunali, Agenzia delle Entrate, informazioni presso i datori di lavoro e precedenti dichiarazioni ISEE;

consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., per cui in caso di false dichiarazioni sarà passibile di denuncia presso la Guardia di Finanza e presso l'Autorità Giudiziaria Penale;

DICHIARA

ANCHE IN NOME E PER CONTO DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Attività lavorativa

la propria attività abituale, di lavoro autonomo (no libero-professionale) o di lavoro subordinato privato è: _____

in caso di lavoro dipendente, l'ultimo datore di lavoro è stato: _____ con sede in _____ e che la sede di lavoro abituale di lavoro è _____;

esclusivamente a causa dell'emergenza sanitaria da COVID-19, da marzo 2020 in poi si trova in difficoltà economica derivante dalle dichiarazioni di cui appresso (barrare le caselle che interessano):

Redditi

[] non percepisce alcun reddito;

ovvero

[] percepisce il seguente reddito netto mensile da lavoro dipendente e/o autonomo: _____;

Sostegni pubblici

[] non percepisce alcun sostegno pubblico ((RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, integrazioni dell'Unione Europea collegate all'agricoltura),

[] non percepisce pensioni di invalidità e/o di accompagnamento;

ovvero

[] percepisce il seguente sostegno pubblico (indicare natura del sostegno e importo mensile):
_____;

[] percepisce la seguente pensione mensile di invalidità e/o di accompagnamento:
_____;

Risparmi ed altre entrate in ambito familiare

[] non possiede depositi di risparmio;

[] non possiede altre fonti di sostentamento (rendite, prestiti, sostegni genitoriali/parentali, fitti e locazioni);

ovvero

[] possiede depositi di risparmio in misura complessiva di € _____ (l'indicazione dell'importo dei risparmi consente di valutare con maggiore appropriatezza la concessione del Buono Spesa);

[] riceve le seguenti entrate mensili (rendite, sostegni genitoriali/parentali, prestiti, fitti e locazioni da beni patrimoniali): _____;

Composizione nucleo familiare

il proprio nucleo familiare (come risultante da stato di famiglia) è il seguente:

Nominativo	Rapporto con il capo famiglia	Data di nascita	Attività	Reddito o altra entrata (mensile)

Conoscenza su modalità di utilizzo del Buono Spesa - Dichiarazione finale

E' a conoscenza che il Buono Spesa:

- potrà essere utilizzato esclusivamente per beni alimentari e di prima necessità e beni per l'igiene personale e la sanificazione dell'abitazione;
- può essere utilizzato esclusivamente e personalmente dall'intestatario (salvo i casi di delega ufficiale in caso di impossibilità di deambulazione dell'intestatario), che non è cedibile a terzi e che in caso di commercializzazioni sarà passibile di denuncia all'Autorità Giudiziaria;
- è spendibile presso uno degli esercizi commerciali convenzionati con il Comune;
- comporta, sin dalla domanda, il trattamento di dati personali, per il quale rilascia autorizzazione.

Allega alla presente fotocopia documento di identità in corso di validità.

San Giovanni Rotondo, _____

In fede
