



Area 1 – Segreteria
Settore 5
Servizio: Assistenza Sociale

Spett.le Ufficio Servizi Sociali
Comune di SOVIZZO

Oggetto: **ORDINANZA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 658/2020.**
DOMANDA PER BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI

Il/la sig./ra.....
nato/a..... (.....) il
Cittadinanza e residente a
in via.....n.....
Telindirizzo e-mail.....

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C H I E D E

buono spesa per l'acquisto di generi alimentari

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del citato decreto e sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Sovizzo
- che il proprio nucleo familiare è composto da (indicare la composizione del nucleo familiare).
n. componenti, di cui:
n. _____ minori;
n. _____ persone con disabilità certificate nel nucleo familiare (L.104/92);
n. _____ persone con certificazione di Invalidità Civile;
- di disporre di un reddito mensile, calcolato sulla somma dei redditi percepiti dai componenti il nucleo familiare, pari ad €
- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici dovuti all'emergenza epidemiologica derivante da COVID-19 e di **NON ESSERE BENEFICIARI** di sostegno pubblico (RdC, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici dovuti all'emergenza epidemiologica derivante da COVID-19 e di **ESSERE BENEFICIARI** di contributi pubblici (RdC, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale), di recente assegnazione o in corso di assegnazione, o di esserlo nella



Area 1 – Segreteria
Settore 5
Servizio: Assistenza Sociale

misura di € _____;

che il saldo dei conti correnti/depositi bancari/titoli al 31.01.2021 è di €.....;

che vengono sostenute mensilmente spese certe per locazione, mutui e prestiti personali per un totale di €

che la situazione lavorativa è la seguente:

di essere occupato in qualità di..... presso la ditta

di aver subito una diminuzione delle ore lavorative oppure del reddito da lavoro causa emergenza COVID-19 (esempio sospensione dei tirocini formativi, borse lavoro, ecc.);

di essere disoccupato dal che l'ultima occupazione lavorativa è terminata in datapresso la ditta

di essere lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19;

di essere commerciante con attività sospesa per emergenza Covid-19;

di non percepire l'indennità di disoccupazione;

di percepire indennità di disoccupazione per un importo mensile di

di essere in cassa integrazione con un importo mensile percepito di

di non percepire reddito di cittadinanza;

di essere a conoscenza che:

L'amministrazione ai sensi del dispositivo dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 procederà, anche avvalendosi della Guardia di Finanza, ad effettuare idonei controlli a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte in occasione del presente bando.

Nei casi dei sopra citati controlli obbligatori, la presente dichiarazione implica già di essere a conoscenza dell'avvio del procedimento di controllo di cui all'art. 7 della Legge del Procedimento Amministrativo e che il termine per la conclusione del procedimento è di 180 giorni dalla data della presentazione della presente domanda.

Si allega alla presente copia fronte retro del documento d'identità in corso di validità.

Sovizzo, _____

FIRMA (richiedente) _____

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi
dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

I dati personali da Lei comunicati con il presente modulo verranno trattati dal Comune di Sovizzo nel rispetto dei principi del Regolamento UE n. 216/679 e del D.Lgs n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo pubblicato in forma estesa sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.sovizzo.vi.it) sotto la sezione "PRIVACY", affisso nella sede municipale e disponibile su richiesta presso gli sportelli di accesso al pubblico.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (GDPR)-

Sovizzo, _____

FIRMA (richiedente) _____