

DOMANDA PER OTTENERE I BUONI SPESA PER L'EMERGENZA COVID-19

Al Responsabile del Servizio Sociale
del Comune di GRUMO NEVANO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ Cod. Fisc.: _____

residente a Grumo Nevano in via _____ n. _____

cellulare _____ telefono fisso _____

e-mail _____ eventuale pec _____

CHIEDE

l'attribuzione di BUONI SPESA per l'acquisto di generi alimentari, prodotti di prima necessità e farmaci per il proprio nucleo familiare – come previsto dalla **Deliberazione di G. C. n. 11 del 26.01.2021** in applicazione Decreto-Legge 23 novembre 2020, n. 154 in quanto si trova nella seguente situazione: (specificare) (*)

A tale scopo, preventivamente ammonito/a e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000 sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e sulla possibile decadenza del beneficio richiesto:

DICHIARA

- che la famiglia è residente a Grumo Nevano;
- che allo stato attuale nessun componente della famiglia percepisce alcuna forma di reddito;
- che attualmente nessun componente ha una disponibilità economica derivante da entrate recenti o da giacenze su conti correnti o su altri depositi che possano essere subito smobilizzati e utilizzati;
- possesso di un reddito mensile da **€ 0,00** fino ad un massimo di **€ 600,00** con assegnazione ai redditi più bassi fino a concorrenza della somma disponibile.

A parità di condizioni l'assegnazione avverrà per il possesso delle seguenti condizioni:

- presenza di figli minori;**
- presenza disabile.**

● che la propria famiglia è residente a Grumo Nevano e si compone dei seguenti n. _____ componenti:

1. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
2. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
3. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
4. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____
5. _____ nat_ a _____ il _____ - (rapp. parent.) _____

● che nessuna delle suddette persone della famiglia ha richiesto o è già destinatario di una delle misure di sostegno economico previste dal D. L. 17.3.2020 n. 18, il cosiddetto Decreto "Cura Italia" e ss.mm.ii. (contributi economici per liberi professionisti e Co.Co.Co., lavoratori autonomi iscritti alle gestioni speciali dell'Assicurazione generale obbligatoria dell'INPS, lavoratori stagionali del settore turismo e degli stabilimenti termali, lavoratori agricoli, lavoratori dello spettacolo);

● che nessuno di essi è assegnatario di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Rei, Naspi, indenn. di mobil., Cassa Integr. Guad., o altre forme di sostegno pubblico);

● oppure che

_____ nat_ a _____ il _____ percepisce il seguente sostegno pubblico (specificare se percepisce REDDITO DI CITTADINANZA, PENSIONE DI CITTADINANZA o un ALTRO SOSTEGNO PUBBLICO): _____ per un importo mensile che è inferiore a € 600,00 e che ammonta precisamente a € _____; sono consapevole, quindi, che questa domanda non sarà prioritaria.

che il proprio nucleo familiare non ha beneficiato dei BUONI SPESA del bando "Decreto - Legge 23 novembre 2020, n. 154. "Misure urgenti di solidarietà alimentare per l'emergenza epidemiologica da COVID-19", giusta Determinazione n. 51 del 10.12.2020.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del GDPR (Reg. UE 679/2016).

Dichiaro di essere a conoscenza che il Comune di Grumo Nevano invierà l'elenco dei beneficiari alla Guardia di Finanza per la verifica della veridicità delle dichiarazioni rese nella domanda, alla conseguente denuncia ai sensi delle norme vigenti.

Allego:

copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità;

copia della carta di soggiorno e/o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo nel caso di cittadini stranieri residenti in Grumo Nevano;

Grumo Nevano, lì _____

Il/La Richiedente _____

(*) a causa dell'epidemia in corso: ha perso il lavoro svolto in precedenza / ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui è titolare / ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia / non può svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell'epidemia / è inoccupato o disoccupato e, al pari dei familiari di seguito indicati, ha dovuto sospendere la ricerca di un lavoro / altro (specificare).