

**DOMANDA BUONI SPESA ACQUISTO GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA
NECESSITA'**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE
Art.2 del D.L. 23 Novembre 2020 N. 154 "Misure Urgenti di solidarietà alimentare"
Ordinanza 658 del 29.03.2020 della
Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile**

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ Via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____ rilasciato
da _____ in data _____ utenza telefonica _____
indirizzo di posta elettronica _____

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

1 – che i componenti del proprio nucleo familiare, compreso _I_ sottoscritto/a sono:

NOME E COGNOME	DATA NASCITA	GRADO PARENTELA	DISABILITA' CERTIFICATA Indicare %	PROFESSIONE (Vedi sotto)

Nella colonna "Professione" indicare: "A" Dipendente Pubblico - "B" Lavoratore dipendente nel settore privato - "C" Lavoratore autonomo, parasubordinato o precario (contratti a termine, in somministrazione) - "D" Titolare di pensione - "E" Disoccupato - "F" Studente - "G" Casalinga

2 - che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):

- Di proprietà Locazione alloggio pubblico Locazione alloggio privato
 Comodato d'uso gratuito Altro _____

3 – Che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione;

- 4 – Che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo €_____) e che **ha presentato/non ha presentato** domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- 5 – Di godere/non godere di misure pubbliche a sostegno del reddito e nello specifico:

- Che nessun componente del nucleo familiare beneficia del **reddito di cittadinanza**.
OPPURE,
 Che i seguenti componenti beneficiano del **reddito di cittadinanza**:

NOME E COGNOME	IMPORTO MENSILE

- Che nessun componente del nucleo familiare beneficia della **pensione di cittadinanza**.
OPPURE
 Che i seguenti componenti beneficiano della **pensione di cittadinanza**:

NOME E COGNOME	IMPORTO MENSILE

- Che **nessun** componente del nucleo familiare è beneficiario di forme di sostegno pubblico diverso da Reddito o Pensione di Cittadinanza (cassa integrazione ordinaria e in deroga, fondo integrazione salariale, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)
OPPURE
 Che i seguenti componenti del nucleo familiare sono beneficiari di forme di sostegno pubblico diverso da Reddito o Pensione di Cittadinanza (cassa integrazione ordinaria e in deroga, fondo integrazione salariale, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.)

NOME E COGNOME	TIPOLOGIA DI SOSTEGNO PUBBLICO	IMPORTO MENSILE NETTO

- Di aver/non aver già beneficiato di buoni spesa erogati dal Comune di Ronco Briantino nei precedenti bandi di Emergenza Alimentare del 2020;

- 6 - Che il nucleo anagrafico alla data odierna **non dispone** di liquidità superiore a € 1.000 al di fuori dei conti correnti sotto indicati;

7 - Che il nucleo anagrafico è titolare dei seguenti conti bancari o postali **che presentano un saldo al 31/12/2021 complessivamente inferiore a € 1.000 per ciascun componente del nucleo familiare** (es. 4 componenti = saldo totale deve essere inferiore a € 4.000) indicare il conto per ciascun componente del nucleo titolare di un conto:

NOME COGNOME TITOLARE	IBAN	ISTITUTO BANCARIO O POSTALE	SALDO AL 30/11/2020

8 – Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso ai buoni acquisto generi alimentari di cui al Misura urgente di Solidarietà alimentare di cui al D.L. 23 novembre 2020 N. 154;

Tanto sopra premesso, sottoscritto

CHIEDE

Come previsto dal D.L. 23 Novembre 2020 n. 154 l'erogazione di buoni spesa 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;
- 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) _____

Dichiara inoltre di essere consapevole

- Che i buoni spesa sono utilizzabili ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI E DI BENI DI PRIMA NECESSITA', impegnandomi alla conservazione dei documenti comprovanti l'acquisto dei beni alimentari di prima necessità per eventuali controlli da parte del Comune;
- Che l'accoglimento della presente istanza è subordinato all'esame della stessa da parte del servizio sociale comunale, il quale potrà ritenere necessario un colloquio telefonico individuale sia a distanza che in presenza;
- Che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Ronco Briantino per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse allo svolgimento delle attività di controllo, assegnazione e rendicontazione dei contenuti afferenti alla presente istanza, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ronco Briantino;
- Che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R.,

nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma

Si allega copia documento d'identità in corso di validità