

**DOMANDA di ACCESSO al BUONO SPESA
PER GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'**

Da trasmettere esclusivamente via e-mail (segreteria@comune.giavera.tv.it) con allegato un documento di identità del richiedente

**Al Signor Sindaco del Comune di
GIAVERA DEL MONTELLO**

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a Giavera del Montello in Via _____
Documento di identità/riconoscimento _____ n. _____
Documento di soggiorno _____ n. _____ scadenza _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

Per sé stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente) l'assegnazione del buono spesa per generi alimentari e beni di prima necessità di cui all'Ordinanza n. 658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, in caso di false dichiarazioni e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- A.** di trovarsi in stato di bisogno economico per effetto delle conseguenze dell'emergenza da COVID19
B. che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito specificato:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	EVENTUALE DISABILITÀ/INVALIDITÀ (specificare % invalidità e/o riconoscimento Legge104/92)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- C.** che la situazione del proprio nucleo familiare è la seguente (**barrare la voce che interessa**):

- ☒ che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altri Comuni;
☐ che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
☐ che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

☐ Reddito di Cittadinanza: importo mensile € _____
☐ REI: importo mensile € _____
☐ Contributi Comunali, Regionali o Statali specificare quale: importo € _____

☐ altre forme di sostegno economico previste dal D.L. 17/03/2020 n. 18
(c.d. Decreto "Cura Italia"), come ad es. ammortizzatori sociali, integrazione salariale,
congedi, riduzioni orarie, indennità di sostegno; importo mensile € _____

☐ aiuto alimentare (es. banco Alimentare, Caritas, ecc.);

☐ di **percepire** redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare
pubblico nella misura mensile € _____

☐ Indennità di Accompagnamento; importo mensile € _____

☐ che il proprio nucleo familiare vive in una abitazione di proprietà senza pagamento di mutuo o affitto;

☐ che il nucleo familiare **ha/non ha** contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione la cui rata mensile
ammonta ad € _____ e che **ha presentato/non ha presentato** domanda per la sospensione del
pagamento del mutuo;

☐ che il proprio nucleo familiare vive in una abitazione in locazione e l'importo mensile dell'affitto è pari ad € _____;

☒ di **avere** una disponibilità economica su conti correnti bancari, postali, ecc. alla data del 31 marzo 2020 **inferiore**
ad € 5.000,00;

☐ di **avere/non avere** ISEE in corso di validità, o di aver richiesto ISEE nel 2019;

☒ di essere a conoscenza che gli scontrini delle spese sostenute (*alimentari, igiene personale, farmaci, pellet, bombola
di gas*) devono essere conservati per i successivi controlli;

☒ di essere a conoscenza che l'ufficio servizi sociali potrà effettuare dei controlli a campione in merito alla veridicità
delle dichiarazioni presentate;

D. di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa della situazione emergenziale in atto (COVID -19):

☐ Attualmente occupato presso _____ con contratto _____
in qualità di _____ ovvero titolare di P.IVA n. _____

• ultimo stipendio percepito nel mese di aprile e relativo al mese di MARZO 2020 importo: € _____

• interruzione della propria attività lavorativa in seguito alla situazione emergenziale in atto (COVID-19) NO ☐ SI ☐
dal _____ con collocamento in cassa integrazione NO ☐ SI ☐, quantificata in € _____
ed in liquidazione da _____.

☐ altro (specificare) _____
_____;

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di aver preso atto che i dati personali presenti nella presente istanza / autodichiarazione verranno
trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

IL RICHIEDENTE

Giavera del Montello, lì _____

(firma per esteso e leggibile)

Allega: fotocopia del documento d'identità del richiedente

fotocopia del documento di soggiorno (nel caso di cittadino non comunitario)