

**EMERGENZA DA COVID-19**  
**ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE**  
**N. 658 DEL 29/03/2020 – DECRETO LEGGE N. 154/2020 ART. 2**

**Oggetto: Richiesta BUONO SPESA. Scadenza presentazione istanza ore 13.00 del 21.12.2020**

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a Nureci (OR)

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

L'assegnazione di un **BUONO SPESA** utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari, ai sensi dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 e dell'art. 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154, pubblicato nella GU n. 291 del 23/11/2020, recante "Misure urgenti di solidarietà alimentare".

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti,

- di essere residente nel Comune di NURECI;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- che il proprio nucleo familiare percepisce un reddito mensile pari a € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare non è beneficiario di misure di sostegno al reddito;
- che il proprio nucleo familiare percepisce le seguenti misure di sostegno al reddito (RdC, PdC, Rei, Naspi, Cassa Integrazione, etc.):  
Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;  
Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare non possiede reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari e/o postali;
- che il proprio nucleo familiare è attualmente in stato di difficoltà legato all'insorgenza dell'epidemia COVID-19 ed in modo particolare:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(barrare la voce che interessa)

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

**SI ALLEGANO: COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' E COPIA TESSERA SANITARIA**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_