Al Responsabile del Servizio del Settore Servizi Sociali

Del Comune d Furtei

SU

|  |
| --- |
| **OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE “ BONUS SOLIDARIETA ALIMENTARE”EMERGENZA COVID -19 -ORDINANZA DI PROTEZIONE CIVILE N. 658 E DECRETO legge 23 novembre 2020, 154.****Scadenza domanda 29 marzo 2021.** |

 Il/LA Sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in questo comune in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso alla misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell’OCDPC n. 658 del 29/03/2020 e del decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154, nonché dai criteri approvati con Deliberazione di Giunta Comunale n. 18 del 11.03.2021, trovandosi in una delle condizioni previste dall’art. 6 – criteri di accesso (barrare i riquadri interessati):

* Nuclei familiari anche unipersonali, che non possiedono alcun reddito o che lo abbiano perso per effetto dei provvedimenti restrittivi attuati per il contenimento dell’emergenza sanitaria da COVID – 19;
* Non abbiamo una giacenza di risparmi in conti correnti Bancari o Postali o equiparati riferito a tutti i componenti il nucleo familiare, alla data di pubblicazione del bando, superiore alle seguenti soglie:
* € 4.000,00 per nuclei composti da 1 persona;
* € 5.000,00 per nuclei composti da 2 persone;
* € 6.000,00 per nuclei composti da 3 o più persone;
* Nuclei familiari percettori di altri contributi pubblici (ad esempio Reddito di Cittadinanza nella misura inferiore alla media, cassa integrazione, NASPI o altre entrate economiche di qualsiasi natura) potranno beneficiare della misura ma, senza priorità, previa valutazione dello stato di necessità, in rapporto a specifiche soglie mensili;

DICHIARA A TAL FINE

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, (barrare i riquadri interessati):

 Di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome | Data di nascita | Grado di parentela | Condizione lavorativa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

CHE le motivazioni per cui richiede i buoni spesa sono i seguenti:

 i componenti il proprio nucleo familiare si trovano in stato di bisogno, non avendo percepito nei due mesi antecedenti la pubblicazione del bando, (gennaio-febbraio) **nessuna entrata economica** (di qualsiasi natura) e assenza di ogni altra forma di sussidio pubblico per l’integrazione al reddito;

 i componenti il nucleo familiare **hanno percepito,** nei due mesi antecedenti la pubblicazione del bando (gennaio –febbraio) i seguenti redditi o aiuti economici e/o previdenziali:

 percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE ecc. per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

 percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 percettore di Pensione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mensili;

 altri Redditi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il comune si riserva la facoltà di eseguire in ogni momento controlli, anche a campione, per la verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda;

E consapevole delle SANZIONI PENALI di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici a seguito di violazione.

ALLEGA

 Copia di documento d’identità in corso di validità;

 Informativa effettuata ai sensi dell’art. 13 Regolamento (UE) n.2016/679 (RGDP) e del D.Lgs 30/06/2003 n. 196 ss.mm.ii

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_