|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COMUNE DI FLORINAS*** | Risultati immagini per COMUNE DI FLORINAS  Servizio Sociale | ***PROVINCIA DI SASSARI*** |

SITO WEB: *http://www.comune.florinas.ss.it*

SEDE: Via Grazia Deledda 1, 07030 SS Florinas

PEC: *protocollo.florinas@pec.it* – MAIL:[*servizisociali@comune.florinas.ss.it*](mailto:servizisociali@comune.florinas.ss.it)

TEL.: 0795621125

**Al Settore Servizi Sociali**

**del Comune di Florinas**

[**protocollo.florinas@pec.it**](mailto:protocollo.florinas@pec.it)

**OGGETTO**: **RICHIESTA “BUONI SPESA ACQUISTO PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E FORMAGGI OVINI, CAPRINI E VACCINI, ESCLUSO IL PECORINO ROMANO, A FAVORE DELLE FAMIGLIE INDIGENTI. PROGRAMMA DI INTERVENTO ART. 31 LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22".**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Florinas in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di **“BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E FORMAGGI OVINI, CAPRINI E VACCINI, ESCLUSO IL PECORINO ROMANO”**.

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr.** | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela** | **Residenza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Che il dichiarante e il nucleo familiare sono beneficiari di uno dei seguenti sostegni pubblici, quali:

🞎 Reddito di cittadinanza

🞎 Pensione di cittadinanza

🞎 REIS 2019/20

🞎 Valore ISEE 2021 è pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara** **altresì** di aver preso visione dell’Avviso pubblico allegato alla Determinazione del Responsabile dei Servizi Sociali redato in ottemperanza a quanto indicato nelle linee guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della GR n. 63/13 del 11.12.2020 e di accettarlo in ogni suo articolo.

**Informativa sulla privacy ai sensi**

**del Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679**

Si informano i soggetti interessati che dati personali da noi acquisiti verranno trattati per il raggiungimento delle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività dell'ente nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in termini di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.

**Dichiara infine** di aver preso atto dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

**ALLEGATI:**

**🞎 Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità e dell’eventuale delegato alla riscossione del beneficio.**

**🞎 Copia dell’attestazione ISEE 2021**

Florinas, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

\_