COMUNE DI NETRO

MODULO DI PRESENTAZIONE ISTANZA BUONI SPESA MEDIANTE AUTOCERTIFICAZIONE

(ORDINANZA 358/29.03.2020 DELLA PROTZIOE CIVILE)

Atto notorio ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000

|  |
| --- |
| La/il sottoscritta/o …………..…………………............................................………......................... |
| nata/o a ………….…………..…………….. il ………………..………………… |
| residente a …………………………. in via ………….…………………….nr .…/……. Int. ……… |
| numero di telefono……………………………. mail……………………………………………………………………….. |
| codice fiscale…………………………………………………. |
| identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) ………………………………..,n………………..rilasciata……………………..da……………………. |

richiede l’erogazione, ai sensi dell’Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**D I C H I A R A**

 1) che la famiglia convivente (alla data …../……/……….) è composta come risulta dal seguente prospetto;

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | M/F | posizione in fam. | età | stato civile | professione | già conosciuto dal Servizio sociale | Altre informazioni |
|  |  |       |       |  |       |  |  |
|       |  |       |       |  |       |  |  |
|       |  |       |       |  |       |  |  |
|       |  |       |       |  |       |  |  |
|       |  |       |       |  |       |  |  |

Dichiara che la situazione attuale del proprio nucleo famigliare è la seguente:

|  |
| --- |
| Situazione socio-economica del nucleo: CAMPO OBBLIGATORIO*(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)* |
| Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: *(crociare il caso di interesse)** Nuclei familiari costituiti da soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
* Nuclei familiari segnalati dall'Ente gestore dei servizi socio-assistenziali o da soggetti del terzo settore, che non siano beneficiari o titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;
* Nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del decreto-legge 17/03/2020, n. 18;
* Nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del decreto-legge n. 18/2020;
* Nuclei familiari monoreddito derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del decreto-legge n. 18/2020 a ridotto orario di lavoro;
* Nuclei familiari in carico ai servizi sociali, anche beneficiari del reddito di cittadinanza, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi da effettuarsi a cura dell'Assistente sociale di riferimento, con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.
 |

(Barrare la voce che interessa)

* Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo famigliare
* Di ricevere i seguenti contributi pubblici: *(specifica | es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)*

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Dichiara:

**di non possedere alla data della richiesta, tenendo conto di ogni componente del nucleo, un patrimonio mobiliare complessivamente pari o superiore a 10.000,00 euro. [***Concorrono alla formazione del patrimonio mobiliare: conti corrente (sia postale che bancario); conti deposito (sia postale che bancario); titoli di stato ed equiparati; certificati di deposito e di credito; obbligazioni; buoni fruttiferi e assimilati; azioni o quote in società (sia italiane che estere); partecipazioni in società (sia italiane che estere).]*

Dichiara di aver preso visione dell’Avviso pubblico contenente l’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Netro lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 La/Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l’Ufficio accerterà l’identità del richiedente)*

*Allegato: fotocopia carta d’identità del richiedente*