

**DOMANDA**

**PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19**

Il sottoscritto/la sottoscritta \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in Tocco da Casauria alla via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ telefono fisso \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare all'assegnazione di "Buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari".

A tal fine, dichiara (barrare la situazione di interesse):

- Di essere residente nel Comune di Tocco da Casauria;
- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Di non aver percepito nel mese di marzo 2020 alcuna entrata economico-finanziaria per l'emergenza COVID 19;
- Di non essere percettore di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;
- Di essere percettore di ammortizzatori sociali (NASPI, ASDI, DIS-COLL, cassa integrazione ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione: \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_;
- Di non essere già percettore di reddito di cittadinanza;
- Di essere percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € \_\_\_\_\_;
- Che l'ammontare dei conti correnti intestati ai componenti il nucleo familiare e/o delle disponibilità liquide e/o dei conti di deposito bancari o postali e/o di forme di disponibilità monetarie non superi complessivamente la somma di € \_\_\_\_\_;
- Di essere titolare di un contratto di locazione per l'abitazione principale;
- Di avere nel nucleo figli minori fino a 6 anni in numero di \_\_\_\_\_ o persone ultrasessantacinquenne in numero di \_\_\_\_\_;
- Di avere nel nucleo familiare persone affette da patologie croniche;

DICHIARA, altresì

che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RAPORTO DI PARENTELA	PROFESSIONE

**Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari e generi legati all'igiene personale, con DIVIETO ASSOLUTO di acquisto di alcoolici e superalcoolici e di merce non alimentare.**

#### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto/a dichiara, inoltre:

- Di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati possono essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dal citato art. 76;
- Di aver preso visione di tutte le condizioni stabilite nel disciplinare approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 19 del 03.04.2020;
- Di essere a conoscenza che il Comune può esperire accertamenti tecnici e ispezioni, nonché ordinare esibizioni documentali;
- Di autorizzare al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., il Comune di Tocco da Casauria per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale esse vengono comunicate.

**ALLEGA, A PENA DI ESCLUSIONE DALL'AMMISSIONE AL BENEFICIO, IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.**

Luogo, Data

---

Firma

---