



AL COMUNE DI
CASALE SUL SILE
PROVINCIA DI TREVISO

Via Vittorio Veneto, 23 –
31032 - Casale sul Sile (TV)

TIMBRO PROTOCOLLO

**RICHIESTA PER ACCEDERE AL BUONO SPESA
FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE (ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE 658/2020)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ in via _____,

e domiciliato a _____ in via _____,

recapito telefonico _____ cellulare _____

email _____

CHIEDE

Per sé stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

In nome e per conto di _____

nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a _____ in via _____,

e domiciliato a _____ in via _____,

in qualità di _____

(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui minori n. _____ e di seguito elencate:

COGNOME NOME	PARENTELA	OCCUPAZIONE	REDDITO NETTO MENSILE
	DICHIARANTE		€
			€
			€
			€
			€
			€
			€
			€

- di non aver inoltrato, né i componenti del proprio nucleo familiare hanno inoltrato richiesta di buoni spesa presso altri Comuni italiani;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di percepire forme di sostegno economico quali:
- Reddito di Cittadinanza,
 - REI,
 - Contributo Comunali (es. sussidio economico)
 - Contributo Regionali Specificare _____, dell'importo mensile di € _____
- di non percepire **oppure** di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di Welfare pubblico pari ad € _____ mensili;
- di non percepire **oppure** di percepire altre forme di sostegno economico previste dal D.L. 17/03/2020 n. 18 (c.d. Decreto "Cura Italia") pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 70 del 17/03/2020 (es. ammortizzatori sociali, integrazione salariale, congedi, riduzioni orarie, indennità di sostegno) indicare quali _____;
- di risiedere in un alloggio in affitto il cui canone di locazione è pari ad € _____ mensili;
- che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione e che la rata mensile ammonta ad € _____ e che ha presentato **oppure** non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- di non essere titolare **oppure** di essere titolare delle seguenti proprietà immobiliari diverse dalla casa di abitazione: _____
- di non disporre di una giacenza bancaria/postale, alla data del 29.03.2020, superiore ad € 5.000,00.
- di avere **oppure** di non avere un ISEE in corso di validità;

di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa della situazione emergenziale in atto (COVID – 19):

perdita del lavoro dipendente _____

perdita del lavoro autonomo _____

altro (specificare) _____

A tal fine dichiara che era impiegato presso _____, con la mansione di _____ e che il rapporto si è interrotto in data ____/____/____;

Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza del Capo dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi (es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta):

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali presenti nella presente istanza/ autodichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

ALLEGA:

- **Copia del documento di identità in corso di validità o eventuale delega del richiedente.**
- **Per i cittadini stranieri non UE, copia del titolo di soggiorno in corso di validità.**

Casale sul Sile, li ____/____/____

Firma leggibile del richiedente
