Al Comune di Gioia Tauro

Ufficio Servizi Sociali

[protocollogioiatauro@asmepec.it](mailto:protocollogioiatauro@asmepec.it)

OGGETTO: **Richiesta buoni spesa per acquisto generi alimentari e prodotti di prima necessità per persone in difficoltà - Emergenza epidemiologica da virus COVID-19 - Ordinanza Protezione Civile 658/2020, Decreto Legge n. 154 del 23-11-2020**

ISTANZA DICHIARAZIONE

(AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|  |  |  |
| Telefono fisso | Luogo di nascita | Data di nascita |
|  |  |  |
| Residente a | Via/Piazza | Nr. civico |
| GIOIA TAURO |  |  |
| Indirizzo mail/PEC | | |
|  | | |
| Numero di telefono cellulare (obbligatorio) ove essere contattato/a | | |
|  | | |

**CHIEDE**

Di usufruire del buono spesa *una tantum* previsto dall’Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 e del Decreto Legge n. 154 del 23-11-2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo famigliare.

A tal fine dichiara che il proprio nucleo famigliare, alla data di pubblicazione del bando, è composto dalle seguenti persone: (indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Grado di parentela | Cognome | Nome | Luogo e data di nascita |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**A TAL FINE**

Consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

1. Di trovarsi in difficoltà e/o carenze nell’acquisto dei beni di prima necessità, per indigenza economica anche a causa dell’applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19
2. Di essere residente nel Comune di Gioia Tauro;
3. Che il proprio nucleo familiare non gode di patrimonio finanziario disponibile (conto corrente/depositi bancari/postale o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili) superiore ad euro 5.000,00.

**DICHIARA INOLTRE**

***(barrare la casella corrispondente e compilare******a pena esclusione****)*

* + Che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico.
  + Che il nucleo familiare è assegnatario dei seguenti sostegni pubblici **(Specificare tipologia e importo):**

□Reddito di Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □Pensione di Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □NASpI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □Reddito di Emergenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □Cassa Integrazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ Buoni spesa regionale e/o comunali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA ALTRESI’

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Gioia Tauro al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13-14 GDPR n°679/2016 e della normativa nazionale, che i dati raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E’ informato/a, inoltre. Che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l’impossibilità da parte dell’Ente di dar corso alla domanda.

*Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Allega, a pena di esclusione, documento di identità del sottoscrittore in corso di validità e ISEE in corso di validità*.**