

SCHEMA DI DOMANDA
EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19
SECONDO AVVISO

AL COMUNE
Ufficio Servizi Sociali

AMOROSI (BN)

OGGETTO: Decreto Legge n. 154 del 23/11/2020 – Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/3/2020 – Fondo per la solidarietà alimentare – Richiesta per l'emissione di buoni spesa per acquisto generi alimentari e prodotti di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in Amorosi alla Via _____

codice fiscale _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____
(obbligatori per essere contattati)

Indirizzo e-mail: _____

VISTO l'avviso pubblicato in data _____;

C H I E D E

di essere ammesso al beneficio della concessione del buono spesa alimentare derivante da emergenza COVID-19, da utilizzare presso gli esercizi commerciali del territorio comunale che hanno aderito all'iniziativa. A tal fine, ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75) dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

BARRARE CON UNA "X" la propria situazione

a) di essere residente, unitamente al proprio nucleo familiare così come risulta dalla dichiarazione allegata, nel Comune di Amorosi (i soggetti non residenti dovranno dichiarare le motivazioni in ordine alla effettiva dimora del nucleo familiare nel territorio comunale);

b) di essere stato costretto, per effetto di disposizioni statali o regionali in ordine all'evento epidemiologico derivante da COVID-19, a partire da Gennaio 2021 ad oggi, a sospendere, interrompere, ridimensionare o chiudere la propria attività lavorativa, venendosi a trovare privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità (indicare quale _____

ragione _____ sociale _____ partita
IVA _____

CODICE ATECO _____);

c) di essere stato impedito, per effetto di disposizioni statali o regionali in ordine all'evento epidemiologico derivante da COVID-19, a partire da Gennaio 2021 ad oggi, a svolgere attività

lavorativa - anche precaria, saltuaria, stagionale – venendosi a trovare privo di mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità;

d) che né il sottoscritto né alcun componente del proprio nucleo familiare, con riferimento alle precedenti lettere b) e c), ha diritto ai contributi previsti nei decreti emanati dal Governo a titolo di ristori, né alla cassa integrazione, così come previsto dalle vigenti normative sul COVID-19;

e) che nessun componente del proprio nucleo familiare è percettore di reddito di cittadinanza e/o di emergenza, REI, NASPI o altro sussidio, per un importo mensile superiore a euro 500,00*;

ovvero

e1) che almeno un componente del proprio nucleo familiare è percettore di reddito di cittadinanza e/o di emergenza, REI, NASPI o altro sussidio, per un importo mensile non superiore a euro 500,00*;

f) che nessun altro componente del proprio nucleo familiare o di convivenza ha prodotto analoga domanda per accedere alla presente misura;

g) di aver già speso interamente la somma concessa per acquisto di generi alimentari e di prima necessità in occasione della I^ o della II^ tranche (indicare quale _____);

h) di essere a conoscenza che il nuovo sussidio sarà concesso solo dopo l'avvenuta verifica di disponibilità di risorse dopo il prioritario soddisfacimento delle istanze presentate da soggetti che non abbiano beneficiato della misura nella I^ e nella II^ tranche;

i) che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. ____persone con disabilità pari o superiore al 66% e/o titolari di Legge n. 104/1992;

l) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno n. _____ del _____ (solo per i cittadini extracomunitari).

Si allega alla presente:

1) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, da parte del soggetto dichiarante;

2) codice fiscale del richiedente;

3) permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari residenti nel territorio comunale di Amorosi.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine:

- di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci;

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese, ed in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti si procederà a termini di legge;

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR 2016/679 e della normativa nazionale, che i dati personali 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 e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Il/La sottoscritto/a accetta, infine, quanto segue:

- il beneficio verrà erogato sotto forma di buono spesa "una tantum", che potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente negli esercizi commerciali convenzionati di Amorosi che hanno aderito all'iniziativa esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità;

- verrà comunicato da parte dell'Assistente Sociale l'ammissione al beneficio;

- a seguito della comunicazione il beneficiario sceglierà tra gli esercizi convenzionati quello dove utilizzare il buono, da spendere entro il 30/9/2021.

Amorosi, addì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE