



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA

Città Metropolitana di Napoli

- ISTANZA DI ACCESSO AI “BUONI SPESA/CARD” DI CUI AL D.L. 154/2020 –

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____,
nato/a a _____ () il ___/___/_____,
Residente a Monte di Procida in Via/Piazza _____, n _____,
Tel _____, email _____ trovandosi in uno stato di bisogno
che gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per
sostenere il proprio nucleo familiare;

CHIEDE

ai sensi dell’Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29.03.2020 di poter accedere al beneficio del “Buono Spesa”, per l’acquisto di alimenti e di beni di prima necessità. Visto il DL n. 154 del 23 novembre 2020, recante “Misure finanziarie urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da Covid-19” c.d. “Decreto Ristori Ter”, il cui art.2 istituisce un fondo di 400 milioni di euro, finalizzato a consentire ai Comuni di adottare misure urgenti di “solidarietà alimentare”.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Condizione lavorativa (disoccupato, cassintegrato, pensionato ecc.)	Codice fiscale

2) che il sottoscritto e nessun componente del nucleo familiare sopraindicato _____ :

(barrare la casella di interesse)

non percepisce alcun reddito da lavoro e/o di qualsivoglia natura, né da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo di alcun genere

non è destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, REM, pensione, ecc.);

è destinatario della seguente forma di sostegno pubblico _____

(indicare il beneficiario e la tipologia di sostegno) nella misura mensile di €

_____;

non devono essere indicati i trattamenti assistenziali percepiti dai soggetti portatori di disabilità (indicativamente: pensione di invalidità, indennità di accompagnamento ecc.);

oppure

che il proprio nucleo familiare anagrafico, percepisce reddito da lavoro e/o di qualsivoglia natura, da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo nella misura mensile di € _____;

dichiara che il proprio nucleo familiare risiede in un immobile, per il quale corrisponde un canone mensile di locazione di _____ giusto contratto di locazione in data _____ registrato presso l'agenzia delle entrate.3)che il sottoscritto _____ e/o altro componente del nucleo familiare (specificare grado di parentela) _____;

(barrare la casella di interesse)

non ha richiesto e/o non è risultato destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico previste dal c.d.Decreto "Ristori" e s.m.i;

ha richiesto, in data ___ / ___ / ___ , l'accesso ad una delle misure di sostegno economico (*specificare quale*) _____previste dal c.d. Decreto "Ristori" e s.m.i;

che l'attuale disponibilità economica del richiedente e degli altri componenti del nucleo familiare, in riferimento adentrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito (conti correnti, libretti postali o bancari o carte di credito ricaricabili) immediatamente smobilizzabili risulta pari ad € _____.

2) che il proprio nucleo familiare risiede in un immobile per il quale corrisponde un canone mensile di locazione di € _____, con contratto di locazione regolarmente registrato;

3) che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare (specificare il grado di parentela): _____

(barrare la casella di interesse)

non beneficia di forme di sostegno alimentare da parte di enti benefici e/o associazioni di volontariato;

è in carico all'associazione _____ e beneficia di forme di sostegno alimentare _____ con la _____ seguente regolarità e frequenza _____;

NOTE

_____.

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di avere preso visione e di accettare quanto previsto nel bando approvato per la concessione dei buoni spesa/card; è consapevole inoltre che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto.

Allega alla presente:

1) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Monte di Procida al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Monte di Procida, lì _____

Firma del dichiarante (per
esteso leggibile)

N.B: Il Comune di Monte di Procida si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.