

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a Borghetto Santo Spirito, via/piazza _____

telefono: _____ mail _____

codice fiscale _____

recapito (se diverso dall'indirizzo) _____

CHIEDE

l'assegnazione del bonus spesa -fondo solidarietà alimentare come "nucleo esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza sanitaria", **per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità**, spendibili presso gli esercizi commerciali individuati dal Comune di Borghetto Santo Spirito.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge, nel caso di dichiarazioni mendaci - artt. 46 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Norme in materia di dichiarazioni sostitutive"

DICHIARA

Che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente e che nessuno degli altri componenti del nucleo ha fatto richiesta presso il Comune del medesimo sostegno alimentare di cui alla presente domanda :

n°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

che nel proprio nucleo familiare sono presenti disabili gravi, indicare nominativo: _____ . Allega pertanto certificato disabilità;

di trovarsi in situazione di necessità a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID 19 per i seguenti motivi (es. chiusura attività, perdita commesse, diminuzione entrate, ecc.):

di svolgere l'attività lavorativa di _____ presso _____ per n. _____ ore alla settimana;

oppure

di non svolgere attività lavorativa;

che nessun componente del nucleo familiare risulta percettore della misura Reddito di Cittadinanza;

oppure

che i seguenti componenti del nucleo familiare fruiscono della misura Reddito di Cittadinanza, (*indicare tipologia misura di sostegno e importo mensile*): _____

di beneficiare di ammortizzatori sociali previsti dal Decreto Cura Italia o da leggi speciali (specificare):

che le entrate mensili del nucleo ammontano ad euro _____ derivanti da _____

di essere in possesso di una certificazione ISEE in corso di validità ammontante ad € _____ con num. di protocollo _____

oppure

di avere un saldo bancario e/o postale per ogni conte corrente intestato ad un componente del nucleo familiare:
intest. rapporto banc./ post. _____ importo € _____ alla data del ___/___/_____
intest. rapporto banc./post. _____ importo € _____ alla data del ___/___/_____
intest. rapporto banc./ post. _____ importo € _____ alla data del ___/___/_____
intest. rapporto banc./ post. _____ importo € _____ alla data del ___/___/_____

di possedere un'abitazione di proprietà;

oppure

di essere titolare di un contratto di locazione per un ammontare di € _____ mensili;

di essere proprietario, oltre all'abitazione di proprietà, dei seguenti beni immobili (specificare):

Il/La sottoscritto/a:

- **autorizza gli operatori del Comune di Borghetto Santo Spirito a contattare INPS, datori di lavoro e terzi indicati, al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;**
- **allega alla presente domanda copia del proprio documento di identità/riconoscimento;**
- **è consapevole che il Comune potrà procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese (1) e potrà altresì richiedere la verifica/ sottoporre a verifica i dati indicati tramite consegna degli stessi agli organi preposti;**
- **è consapevole che saranno escluse d'ufficio le domande non ammissibili incomplete, prive degli allegati richiesti, contraddittorie, non firmate.**

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Borghetto Santo Spirito 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).

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto automaticamente all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti sono necessari ai fini di dar seguito ad idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, tramite erogazione di buono spesa/ fornitura di generi alimentari. Il/La sottoscritto/a autorizza il Comune a fornire il proprio nominativo all'esercizio commerciale individuato per l'utilizzo dell'eventuale buono spesa assegnato, così come indicato dai Servizi Sociali, tra quelli convenzionati con il Comune ed il cui elenco è disponibile sul sito del Comune.

► **Esercizio commerciale prescelto, tra quelli convenzionati con il Comune, rispetto alla propria zona di residenza:** _____

► Data ► IL/LA DICHIARANTE

- (1) L'amministrazione comunale procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

La domanda deve essere inviata a mezzo mail, **esclusivamente in formato PDF**, all'indirizzo: comune@comune.borghettosantospirito.sv.it, oppure via pec all'indirizzo comuneborghettoss@postecert.it o consegnata a mano all'ufficio Protocollo negli orari di apertura.