COMUNE DI GRAMMICHELE
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

Email : sociali@comune.grammichele.ct.it
PEC: direzionesociali@pec.comune-grammichele.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL
FONDO DI SOLIDARIETA' EMERGENZA COVID - 19
Ex OCDPC n.658 del 29 marzo 2020

_l_ sottoscritt_.....

nat_ a..... il .....

residente a..... Via.....

tel……C.F……

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo dello stesso

CHIEDE

di poter accedere alla fruizione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'ordinanza n. 658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

A tal fine, **dichiara**:

- di essere residente nel Comune di Grammichele alla data di pubblicazione dell'avviso, in immobile
□ di proprietà
□ in locazione, con canone mensile di €…… ;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n._____persone di seguito elencate:

	Nome e cognome	**Luogo e data di nascita**	**Codice Fiscale**
1	……	……	……
2	……	……	……
3	……	……	……
4	……	……	……
5	……	……	……
6	……	……	……

di cui : n. _____ figli minori;
n. _____ persone con disabilità
(Art. 3 c. 3 – L 104/92; disturbi dello spettro autistico; Sindrome di Down);

- che il proprio nucleo familiare:

  si trova in stato di bisogno a seguito dell'emergenza COVID-19, per il seguente motivo :

  □ chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente;

  □ non fruire o non poter accedere a forme di ammortizzatori Sociali (NASPI, Cassa Integrazione, ecc….)

  □ assenza di fonti di sostentamento

  □ che l'attuale disponibilità economica del nucleo familiare, in riferimento alle giacenze su conti correnti o altri strumenti di deposito (Conti/Correnti, Conti Deposito, Libretti Postali o Bancari, Carte Pre-pagate, etc…..) **intestati** o **co-intestati** ad ogni singolo componente del nucleo familiare, alla data del 02 Aprile 2020, è di € _____,_____
  (in lettere _____)

- □ di non aver richiesto e di non essere destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico previste dal c.d. decreto "Cura Italia" e s.m.i..
- □ che nessuno dei componenti del nucleo familiare ha richiesto o è destinatario delle misure di sostegno previste dal decreto " Cura Italia" e s.m.i..;
- □ di aver richiesto in data ..... l'accesso ad una delle misure di sostegno previste dal decreto "Cura Italia" e s.m.i..;
- □ di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o altre forme di sostegno pubblico;
- □ di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o altra forma di sostegno pubblico per un importo mensile di euro ……;
- □ di non percepire reddito di cittadinanza;
- □ di percepire reddito di cittadinanza per un importo mensile di euro……;
- □ che nessuno dei componenti il nucleo familiare percepisce attualmente reddito di pensione, indennità di disoccupazione o altra forma di sostegno pubblico;
- □ di essere a conoscenza che il buono spesa è spendibile solo per l'acquisto di alimenti e beni di prima necessità, presso i punti vendita che saranno comunicati dal Comune;
- □ **di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo di posta elettronica : ……;**
- Il Comune di Grammichele si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese.

  Si allega: Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente; TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.

Grammichele, ……....

F irma

_____

(Allegare valido documento di identità).