

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA" DI CUI ALL'ORDINANZA DEL
CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Al Sindaco
del Comune di Barcellona Pozzo di Gotto

(da inviare a mezzo email all'indirizzo: emergenzacoronavirus@comune.barcellona-pozzo-di-gotto.me.it)

La domanda di accesso al beneficio del "buono spesa" può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.
--

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/_____, residente a Barcellona Pozzo di Gotto, Via/Piazza _____, n.
_____, recapito telefonico _____ - Codice Fiscale _____,
trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi
alimentari e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare,

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della
Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

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, PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

(barrare le voci che interessano):

- di essere residente nel Comune di Barcellona Pozzo di Gotto;
- di essere percettore di Reddito di cittadinanza per un importo mensile di € _____;
- di non avere accesso ad alcuna forma di sostegno alimentare (es., Banco Alimentare, Caritas, ecc.);
- di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare
pubblico;
- di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare
pubblico nella misura mensile di € _____,_____;
- di aver perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati in materia di
contrasto al diffondersi del contagio da COVID-19. A tal fine dichiara che era impiegato presso
_____, con la mansione di _____ e che il rapporto si
è interrotto in data ____/____/_____;
- di non essere destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico previste dal D.L. 17/03/2020 n.
18 (c.d. Decreto "Cura Italia") pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 70 del 17/03/2020;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ componenti, di cui n. ____ figli e n. ____ altro,
conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia;
- che il reddito percepito nell'anno 2018 è stato pari ad € _____;

che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità;

Eventuali note: _____

_____.

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non comporta l'accesso automatico al beneficio richiesto, e si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione sopravvenuta. I dati richiesti sono forniti al fine di consentire idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Barcellona Pozzo di Gotto, ___/___/2020

(firma del richiedente)

Con la firma apposta sulla presente istanza autorizza il Comune di Barcellona Pozzo di Gotto 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).

N.B.: Il Comune di Barcellona Pozzo di Gotto 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.