

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
BELPASSO

OGGETTO: ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA- EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

- 1) di essere cittadino italiano e residente nel Comune di Belpasso;
di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea e residente nel Comune di Belpasso;
di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità e residente nel Comune di Belpasso;
- 2) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- 3) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare....;
- 4) che il nucleo familiare è in carico all'associazione _____ e che beneficia di _____ con la seguente regolarità e frequenza _____;
- 5) che il nucleo familiare è così composto:

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

6) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

_____ € _____ mensili;

7) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di ammortizzatori sociali/trattamenti pensionistici/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

N.B. va dichiarato ogni tipologia di reddito, qualunque sia la derivazione o la tassazione ad essa applicato;

8) che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro;

10) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

11) di essere a conoscenza che il Comune di Belpasso in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato: mediante l'invio delle istanze contenenti autocertificazione alla Guardia di Finanza, all'Agenzia delle Entrate e all'Inps;

12) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Belpasso, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR);

13) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Belpasso che consentiranno l'accesso al beneficio nonchè, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Belpasso., in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune Belpasso, a tal fine,

CHIEDE

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI.

Belpasso li

FIRMA

ALLEGATI:

Fotocopia documento d'Identità

Ogni altra documentazione atta a comprovare lo stato di bisogno.