

Richiesta Buono Spesa e/o Buono Liquidità in emergenza COVID-19

Alla Città di San Giovanni Rotondo

Ufficio Protocollo di via Nazario Sauro

comune.sangiovannirotondo.protocollo@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a: Cognome Nome

C.F. Sesso M F

nato a Prov. il

e residente nel Comune di Prov.

in via/viale n. C.A.P.

E-mail: Tel.

Da compilare in caso di cittadino straniero:

Il sottoscritto dichiara di essere residente in San Giovanni Rotondo in data antecedente l'8.03.2020.

in qualità di Capo Famiglia (o di Nucleo unipersonale):

CHIEDE

di avere accesso alle misure di sostegno BUONI SPESA e BUONI LIQUIDITA' di cui all'Avviso del 30 aprile 2020.

A tal fine,

consapevole che tutte le dichiarazioni sotto riportate saranno sottoposte a controllo da parte dei Servizi Sociali del Comune di San Giovanni Rotondo mediante banche dati comunali, Agenzia delle Entrate, informazioni presso i datori di lavoro e precedenti dichiarazioni ISEE;

consapevole delle responsabilità e delle conseguenti sanzioni cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii., per cui in caso di false dichiarazioni sarà passibile di denuncia presso la Guardia di Finanza e presso l'Autorità Giudiziaria Penale;

DICHIARA

ANCHE IN NOME E PER CONTO DI TUTTI I COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Attività lavorativa

la propria attività abituale, di lavoro autonomo (no libero-professionale) o di lavoro subordinato privato è:

in caso di lavoro dipendente, l'ultimo datore di lavoro è stato: _____ con sede in _____ e che la sede di lavoro abituale di lavoro è _____;

esclusivamente a causa dell'emergenza sanitaria da COVID-19, da marzo 2020 in poi trova in difficoltà economica derivante dalle dichiarazioni di cui appresso (barrare le caselle che interessano):

Redditi

[] non percepisce alcun reddito;

ovvero

[] percepisce il seguente reddito netto mensile da lavoro dipendente e/o autonomo: _____;

Sostegni pubblici

non percepisce alcun sostegno pubblico ((RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, integrazioni dell'Unione Europea collegate all'agricoltura),

non percepisce pensioni di invalidità e/o di accompagnamento;

ovvero

percepisce il seguente sostegno pubblico (indicare natura del sostegno e importo mensile):
_____;

percepisce la seguente pensione mensile di invalidità e/o di accompagnamento:
_____;

Risparmi ed altre entrate in ambito familiare

non possiede depositi di risparmio;

non possiede altre fonti di sostentamento (rendite, prestiti, sostegni genitoriali/parentali, fitti e locazioni);

ovvero

possiede depositi di risparmio in misura complessiva di € _____ (l'indicazione dell'importo dei risparmi consente di valutare con maggiore appropriatezza la concessione del Buono Spesa);

riceve le seguenti entrate mensili (rendite, sostegni genitoriali/parentali, prestiti, fitti e locazioni da beni patrimoniali): _____;

Composizione nucleo familiare

il proprio nucleo familiare (come risultante da stato di famiglia) è il seguente:

Nominativo	Rapporto con il capo famiglia	Data di nascita	Attività	Reddito o altra entrata (mensile)

Conoscenza su modalità di utilizzo del Buono Spesa - Dichiarazione finale

E' a conoscenza che:

- il Buono Spesa potrà essere utilizzato esclusivamente per beni alimentari di prima necessità e per beni per l'igiene personale e la sanificazione dell'abitazione, e che è spendibile presso uno degli esercizi commerciali convenzionati con il Comune;
- il Buono Spesa e il Buono Liquidità possono essere utilizzati esclusivamente e personalmente dagli intestatari (salvo i casi di delega ufficiale in caso di impossibilità di deambulazione dell'intestatario), non sono cedibili a terzi e in caso di commercializzazioni vi sarà denuncia all'Autorità Giudiziaria;
- comporta, sin dalla domanda, il trattamento di dati personali, per il quale rilascia autorizzazione.

Allega alla presente:

- fotocopia documento di identità in corso di validità;
- fotocopia codice IBAN;
- fotocopia fatture insolute.

San Giovanni Rotondo, _____

In fede
