Al COMUNE di Comune di Capriva del Friuli

OGGETTO: Richiesta di buono spesa di solidarietà alimentare OCDPC n. 658 del 29.03.2020

_l_ sottoscritt_ _____ (cognome e nome) nat_ il ___/___/_____
a _____ (___) e residente a _____ in Via/P.zza _____
_____ tel. _____
cell. _____ c.f. _____
email _____ cittadinanza _____

C H I E D E

di poter beneficiare del buono spesa di solidarietà alimentare in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico determinato dall'emergenza sanitaria. A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, **consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni**, sotto la propria personale responsabilità, dichiara che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n°_____ persone

Nome e Cognome _____ CF _____
Nome e Cognome _____ CF _____
Nome e Cognome _____ CF _____
Nome e Cognome _____ CF _____
Nome e Cognome _____ CF _____
Nome e Cognome _____ CF _____

di cui n. _____ con disabilità e di cui n. _____ minori;

- che nel mese di APRILE 2020 il proprio nucleo familiare ha avuto entrate REALMENTE RICEVUTI (stipendio, incassi vari, assegno di mantenimento figli, contratti di affitto, ecc), di € _____ , di cui interventi pubblici (nazionali regionali o locali) di sostegno economico (specificare tipo di contributo) _____ per un importo € _____;

- di avere avuto una diminuzione della occupazione lavorativa dei componenti della famiglia, quantificabile per l'intero nucleo familiare anagrafico per il mese di APRILE 2020 di € _____; e che vorrei aggiungere che _____
_____

- che la propria condizione alloggiativa è la seguente: casa di proprietà SI NO canone di locazione privata/edilizia pubblica € _____ (mensili) rata mutuo € _____ (mensili).

- che la propria disponibilità mobiliare (c/c bancario, postale, ecc) immediatamente disponibile supera i 10.000€ SI NO presso _____

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare potrà presenterà la domanda di accesso al beneficio di cui in oggetto;
- che l'eventuale buono spesa che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, secondo le indicazioni in esso contenute;
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione dei criteri di assegnazione delle risorse messe a disposizione, come indicato nella deliberazione di approvazione degli indirizzi per la gestione delle misure economiche a sostegno dell'emergenza sanitaria.

_l_ sottoscritt_, dichiara di ricevere l'Informativa sul trattamento e diffusione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Allegato: - Copia fotostatica del documento d'identità

Data _____/_____/_____ firma _____