

MODELLO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA, DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IN MODO LEGGIBILE

Spett.le Comune di Vanzaghello
Via Donatori Volontari del Sangue, 3
20020 Vanzaghello (MI)

OGGETTO: DOMANDA PER MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE COME PREVISTE DAL D.L. 154/2020 – BUONI SPESA

Il sottoscritto _____ nat__ a _____ il _____ residente a _____ in via _____ n. _____ identificato a mezzo (indicare documento di identità) _____ nr. _____ rilasciato da _____ in data _____; avente il seguente recapito telefonico per contatti _____ e il seguente indirizzo di posta elettronica _____

Visto quanto disposto dal D.L. 154/2020 e dall'ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE

- di essere ammesso al beneficio e dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000 del 28/12/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, accettando qualsiasi tipo di verifica che si potrà disporre in merito, che sussistono le medesime condizioni come già indicato nella domanda per il periodo gennaio/febbraio (NON COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE);
- di essere ammesso al beneficio, e tale scopo, ai sensi del D.P.R. 445/2000 del 28/12/2000, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, accettando qualsiasi tipo di verifica che si potrà disporre in merito;

DICHIARA

N. componenti nucleo familiare _____ Di cui minori da 0 a 3 anni _____ Di cui anziani (>65 anni) e/o diversamente abili _____	di seguito specificati, oltre al sottoscritto: - _____ - _____ - _____ - _____ - _____
Indicatore ISEE (inferiore o uguale a €20.000) ordinario o corrente:	€ _____
Situazione occupazionale dei componenti del nucleo familiare <u>prima dell'emergenza COVID-19</u> :	○ n. _____ lavoro occasionale ○ n. _____ lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato ○ n. _____ lavoratore autonomo/Partita iva ○ n. _____ pensionati
Trovarsi in una delle seguenti <u>situazioni di difficoltà dovute al COVID-19, che ha determinato una riduzione del reddito del nucleo familiare</u> :	○ Famiglie in cui tutti i componenti sono rimasti senza reddito a causa dell'emergenza Covid-19; ○ Lavoratori autonomi o liberi professionisti che hanno subito nel 2020 una riduzione del reddito complessivo superiore al 30% (oppure rimasti senza reddito) a causa

	<p>della sospensione dell'attività lavorativa per emergenza Covid-19;</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Famiglie in cui almeno uno dei componenti è rimasto senza lavoro, oppure ha subito una riduzione dell'orario di lavoro, determinando una significativa decurtazione delle entrate economiche;
<p>Che le <u>occupazioni in atto</u> per i componenti del nucleo familiare sono le seguenti:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cognome e nome del componente del nucleo familiare: sig. _____ tipo di impiego _____ datore di lavoro _____ (sede _____) ○ Cognome e nome del componente del nucleo familiare: sig. _____ tipo di impiego _____ datore di lavoro _____ (sede _____) ○ Cognome e nome del componente del nucleo familiare: sig. _____ tipo di impiego _____ datore di lavoro _____ (sede _____) ○ Cognome e nome del componente del nucleo familiare: sig. _____ tipo di impiego _____ datore di lavoro _____ (sede _____)
<p>Forme di sostegno pubblico percepite da uno o più membri del nucleo (indicare anche importo mensile netto del sostegno):</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Nessuna ○ Reddito di Cittadinanza _____ ○ Naspi _____ ○ Indennità di mobilità _____ ○ Cassa integrazione _____ ○ Altro _____
<p>Che il nucleo vive in un'abitazione (barrare l'opzione):</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ di proprietà (eventuale mutuo per € _____/mese) ○ locazione (canone € _____/mese) ○ comodato d'uso gratuito ○ altro _____
<p>Eventuali altre situazioni di difficoltà da segnalare</p>	

Dichiara inoltre:

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso per la presente iniziativa;
- ai sensi dell'art. 495 c.p. che, stante quanto sopra, l'attuale difficoltà economica per la quale si richiede il contributo fondo alimentare è da imputarsi in particolare alla criticità scaturita in seguito all'epidemia da Covid -19";
- di impegnarsi ad acquistare soltanto beni di prima necessità e generi alimentari e di accettare le disposizioni in merito all'erogazione dei buoni e le modalità previste per l'utilizzo delle stesse presso gli esercizi commerciali convenzionati;
- di essere consapevole che l'amministrazione comunale ha sempre facoltà di verificare, anche a campione, la veridicità di quanto dichiarato, d'ufficio o mediante richiesta di presentazione di idonea documentazione, ivi compresa documentazione relativa al rapporto di lavoro;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR), ai soli fini della evasione della istanza.

Vanzaghello, _____

Firma leggibile _____