

EMERGENZA COVID-19 ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL SOSTEGNO ECONOMICO PER LA CONCESSIONE DI BUONI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI BENI DI PRIMA NECESSITA'

Al Sindaco del Comune di MONTAGANO

C.so Umberto I n. 37

86023 Montagano (CB)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____) Il ____/____/_____, residente a _____, in Via/Piazza _____ n. _____, recapito telefonico _____, Codice Fiscale _____, 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

CHIEDE

di essere ammesso/a al sostegno economico per la concessione di buoni per l'acquisto di generi alimentari e di beni di prima necessità di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020.

A tal fine,

DICHIARA

(barrare le voci che interessano):

A) di essere residente nel Comune di Montagano;

di appartenere ad un nucleo familiare che non percepisce alcun reddito;

di non avere disponibilità economiche su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità, al netto delle necessarie spese obbligatorie periodiche da affrontare (mutuo, assicurazioni, spese mediche, spese scolastiche ed universitarie, ecc.);

B) di essere residente nel comune di Montagano;

di appartenere ad un nucleo familiare che ha subito una riduzione o sospensione dell'orario di lavoro a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID-19, o che comunque si trovi in ulteriori situazioni di emergenza economica, anche se beneficiari di altre forme di sussidio economico, con un reddito mensile pari a € _____;

di non avere disponibilità economiche su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità, al netto delle necessarie spese obbligatorie periodiche da affrontare (mutuo, assicurazioni, spese mediche, spese scolastiche ed universitarie, ecc.);

DICHIARA INOLTRE

che il proprio nucleo familiare è così composto:

n.	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	relazione di parentela

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione dell'istanza non dà automaticamente accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Montagano, ____ / ____ /2020

FIRMA

Con la firma apposta sulla presente istanza, il sottoscritto autorizza il Comune di Montagano 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).

La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il Comune effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente bando.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera