

- che il proprio nucleo si trova in difficoltà economiche e attualmente impossibilitato a far fronte alle necessità di sostentamento del proprio nucleo familiare, essendo in una delle seguenti condizioni (*barrare la propria situazione familiare*):
- che nessun componente maggiorenne del nucleo familiare ha un patrimonio finanziario (conto corrente bancario, depositi vincolati, titoli, ecc.) al momento dell'istanza superiori ad € 5.000,00 (es. famiglia con n. 3 componenti maggiorenni non deve avere un patrimonio superiore ad € 15.000,00).
- nucleo familiare monoreddito, derivante da lavoro dipendente il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 o abbia sospeso o ridotto l'orario di lavoro, per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore, a seguito dell'epidemia da Covid-19 (*specificare nome datore di lavoro, denominazione e indirizzo della ditta*
.....);
- nucleo familiare monoreddito che ha sospeso o chiuso attività in ottemperanza ai DPCM emessi a seguito dell'emergenza Covid-19 e che non hanno liquidità per il proprio sostentamento (*specificare nome datore di lavoro, denominazione e indirizzo della ditta*
.....);
- nucleo familiare monoreddito con lavori intermittenti che non riescono, in questa fase dell'emergenza covid-19, ad acquisire beni di prima necessità alimentare e medicinali (*specificare nome datore di lavoro, denominazione e indirizzo della ditta*
.....);
- Nuclei familiari segnalati da soggetti del terzo settore non beneficiari di trattamenti pensionistici e di altri benefici pubblici;
- Soggetti privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
- Nuclei familiari o persone singole, anche già in carico ai servizi sociali, con situazioni di criticità, fragilità, multi problematicità, con priorità per chi non usufruisce di Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione o altri benefici pubblici o ne usufruisce in maniera non significativa. In questa tipologia sono compresi:
 - Nuclei familiari disagiati con minori;
 - Presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- di aver ottenuto i buoni spesa per aver presentato domanda in un precedente avviso pubblico;
- di non aver presentato domanda per l'ottenimento dei buoni spesa nei precedenti avvisi;
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;
- di percepire le seguenti forme di sostegno economico pubblico:
tipologia
- importo mensile

DICHIARA INOLTRE

- di non aver inoltrato, né i componenti del proprio nucleo familiare hanno inoltrato o inoltreranno, altra richiesta di buoni spesa né presso codesto Comune né altro Comune;
- di essere consapevole che i buoni spesa, qualora ne risultasse beneficiario, potranno essere utilizzati solo presso gli esercizi commerciali del Comune di residenza compresi nell'apposito elenco pubblicato con l'avviso di cui alla presente istanza;
- di essere consapevole che i buoni spesa non rappresentano moneta legale per cui non sono monetizzabili, non è previsto resto e la spesa dovrà corrispondere ad un importo pari o superiore al valore del buono spesa.

- di essere a conoscenza che il comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente istanza. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a revocare i benefici concessi;
- che nessuno del nucleo familiare dichiarato è inserito in maniera continuativa in strutture residenziali di qualsiasi tipo;
- di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta utile all'istruttoria della domanda o alla verifica delle dichiarazioni contenute nella stessa;
- di autorizzare fin d'ora il comune a trasmettere il proprio nominativo agli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa.

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del GDPR 679 del 2016 e del D.Lgs 196 del 2003 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Luogo e data

Firma del dichiarante

DOCUMENTO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

- copia del documento di identità.