

Oggetto: Domanda per l'assegnazione di buoni per acquisto di generi alimentari e di prima necessità a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 ai sensi della Delibera di G.M n.del.....

___/___/___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ provincia di ___
il ___ c.f.: ___ residente nel Comune di PITIGLIANO in via/piazza ___ n. ___ C.A.P. ___ tel. ___ cell. ___, mail ___

Facente parte del nucleo familiare (risultante dall'attestazione ISEE in corso di validità) composto da:

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei buoni spesa per acquisto di generi alimentari e di prima necessità a seguito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 ai sensi della Delibera di G.M n.del.....per se stesso e per il proprio nucleo familiare

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di avere un ISEE in corso di validità non superiore ad euro 8.000,00 di cui si allega copia;

Di utilizzare gli eventuali buoni spesa concessi esclusivamente per l'acquisto di beni di prima necessità come, a titolo esemplificativo, generi alimentari, prodotti per la cura della persona e della casa, articoli medicali;

DICHIARA INOLTRE

INDICARE RELATIVAMENTE AD OGNI SINGOLO COMPONENTE:

1° COMPONENTE: nome _____ cognome _____

di essere residente nel Comune _____

di **non** percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione ecc.);

di non percepire altre forme di sostegno

di percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

Specificare _____,
dell'importo mensile di € _____

di aver perso il lavoro, nel periodo gennaio-ottobre 2021, a causa dell'emergenza Covid 19;

di aver, nel periodo gennaio-ottobre 2021, chiuso ovvero sospeso la propria attività economica a causa dell'emergenza Covid 19;

di essere in situazione di marginalità, di particolare esclusione ovvero difficoltà economica e/o lavorativa, anche saltuaria, del nucleo familiare nel periodo gennaio-ottobre 2021 e precisamente:

2° COMPONENTE: nome _____ cognome _____

di essere residente nel Comune _____

di **non** percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione ecc.);

di non percepire altre forme di sostegno

di percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

Specificare _____,
dell'importo mensile di € _____

di aver perso il lavoro, nel periodo gennaio-ottobre 2021, a causa dell'emergenza Covid 19;

di aver, nel periodo gennaio-ottobre 2021, chiuso ovvero sospeso la propria attività economica a causa dell'emergenza Covid 19;

di essere in situazione di marginalità, di particolare esclusione ovvero difficoltà economica e/o lavorativa, anche saltuaria, del nucleo familiare nel periodo gennaio-ottobre 2021 e precisamente:

3° COMPONENTE: nome _____ cognome _____

di essere residente nel Comune _____

di **non** percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione ecc.);

di non percepire altre forme di sostegno

di percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

Specificare _____,
dell'Importo mensile di € _____

- di aver perso il lavoro, nel periodo gennaio-ottobre 2021, a causa dell'emergenza Covid 19;
- di aver, nel periodo gennaio-ottobre 2021, chiuso ovvero sospeso la propria attività economica a causa dell'emergenza Covid 19;
- di essere in situazione di marginalità, di particolare esclusione ovvero difficoltà economica e/o lavorativa, anche saltuaria, del nucleo familiare nel periodo gennaio-ottobre 2021 e precisamente:

4° COMPONENTE: nome _____ cognome _____

- di essere residente nel Comune _____
- di **non** percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione ecc.);
- di non percepire altre forme di sostegno
- di percepire forme di sostegno economico pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione, ecc.);

Specificare _____,
dell'Importo mensile di € _____

- di aver perso il lavoro, nel periodo gennaio-ottobre 2021, a causa dell'emergenza Covid 19;
- di aver, nel periodo gennaio-ottobre 2021, chiuso ovvero sospeso la propria attività economica a causa dell'emergenza Covid 19;
- di essere in situazione di marginalità, di particolare esclusione ovvero difficoltà economica e/o lavorativa, anche saltuaria, del nucleo familiare nel periodo gennaio-ottobre 2021 e precisamente:

Il Comune di Pitigliano, con sede in P.zza G. Garibaldi 37 – 58017 Pitigliano (GR), Partita Iva 00128620531- Telefono: 0564616322 - PEC: comune.pitigliano@postacert.toscana.it, in qualità di Titolare del trattamento dei dati, ai sensi del Reg. UE 679/2016 e della normativa nazionale informa che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura.

ALLEGATI:

1. Copia documento identità del dichiarante in corso di validità;
2. Certificazione ISEE in corso di validità;
3. Eventuale documentazione comprovante la perdita del lavoro, la chiusura ovvero la sospensione della propria attività economica a causa dell'emergenza Covid 19 nel periodo gennaio-ottobre 2021 o altra situazione di difficoltà economica e/o lavorativa.

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

ISTRUZIONI

- La domanda con la richiesta di accesso alle misure potrà essere consegnata direttamente al Protocollo del Comune ovvero inviata a mezzo PEC all'indirizzo: comune.pitigliano@postacert.toscana.it;
- Per informazioni è possibile contattare il numero 0564 616322 dalle ore 10.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì
- LA MANCATA O PARZIALE COMPILAZIONE, O L'ASSENZA DEGLI ALLEGATI RICHIESTI COMPORTA L'AUTOMATICA ESCLUSIONE DAL PRESENTE BANDO
- L'Amministrazione provvederà a verifiche a campione sulle dichiarazioni ai sensi dell'art 11 DPR 445/2000;