

ALL. B

AL SINDACO DEL COMUNE DI MIRTO

**OGGETTO : RICHIESTA BUONO SPESA – Fondo di solidarietà alimentare, emergenza COVID-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente/ domiciliato a Mirto in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Tel n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445;

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è composto da n..... persone come di seguito elencate

n.	Nome e Cognome	Nato a	il	Grado di parentela DICHIARANTE

- che nessun altro componente del nucleo ha fatto o farà richiesta per l'ottenimento di buoni spesa;
- che la fonte di reddito precedente all'emergenza COVID-19 era rappresentata dalle seguenti attività:

per € \_\_\_\_\_ mensili;

- che il proprio nucleo familiare, alla data della presente istanza, NON PERCEPISCE contributi di sostegno pubblico;
- che il proprio nucleo familiare, alla data della presente istanza PERCEPISCE forme di sostegno pubblico \_\_\_\_\_ (quali \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ che \_\_\_\_\_ importo)

(rei, assegni, cig, disoccupazione, pensione di invalidità, cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati d' intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc. ecc. ) o altre forme di sostegno previste dal decreto legge n. 18 del 17.03.2020 c.d. "Cura Italia");

- che si trova in una situazione gravemente disagiata e instabile anche a causa dell'emergenza COVID-19;
- che non ha disponibilità di denaro ;

- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19 e/o tra quelli in stato di bisogno per indisponibilità temporanea e/o prolungata di liquidità tale da non poter soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia.
- Che non ha altre forme di sostentamento sufficienti a soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia.

### **CHIEDE**

L'erogazione del Buono Spesa da spendere presso i punti vendita di esercizi commerciali inseriti nell'elenco pubblicato sul sito del Comune di Mirto.

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza per le finalità istituzionali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Mirto \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità