

AL COMUNE DI PIETRAPERZIA

**RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID  
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod. fiscale  
\_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

che gli/le sia concesso il buono spesa **per l'emergenza epidemiologica CODID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, come disciplinata dalla deliberazione di GM n. 18 del 04/04/2020 A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", consapevole della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 D.P.R. 445/2000 e delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare, oltre al sottoscritto, è composto da (in caso di spazio insufficiente, continuare sul retro):

Generalità anagrafica dei componenti nucleo familiare Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Ruolo (coniuge, figlio altro)	Eventuale situazione di handicap/invalidità	OCCUPAZIONE (lavoro autonomo, dipendente, occasionale, pensionato, disoccupato ...)

- la propria condizione di disagio è conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

- \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Barrare la casella di interesse.

**- CHE NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE VI SONO PERCETTORI DI:**

- pensione anzianità/vecchiaia per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- pensione d'invalidità per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- indennità di accompagnamento per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- contributo per disabilità gravissima per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

**CONDIZIONE LAVORATIVA DEL RICHIEDENTE**

- di essere disoccupato o in cerca di prima occupazione;
- di svolgere attività lavorativa con un salario mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- di essere titolare di attività commerciale/artigianale chiusa a seguito dei DPCM;
- di aver lavorato in modo saltuario e/o stagionale con la seguente mansione \_\_\_\_\_;
- di non percepire al momento della domanda alcun ammortizzatore sociale (NASpI, DIS-COLL, Cassa Integrazione);
- di percepire il seguente ammortizzatore sociale \_\_\_\_\_ per un importo pari ad € \_\_\_\_\_;
- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale;
- o alternativamente
- di beneficiare del seguente sussidio (ad esempio RdC, Cantieri di servizio ex RMI, Rei ...) \_\_\_\_\_ per l'importo di € \_\_\_\_\_;
- di disporre di conto corrente e/o depositi bancari/postali e titoli azionari e obbligazionari pari ad euro \_\_\_\_\_;
- di non disporre di conto corrente e/o depositi bancari/postali e titoli azionari e obbligazionari;

**ALTRE DICHIARAZIONI RELATIVE AL NUCLEO FAMILIARE**

- di avere presentato richiesta per l'indennità di €. 600,00 ai sensi del D.L. 18/20 e di essere consapevole di non aver diritto di buoni spesa in caso di accettazione;
- di non avere presentato richiesta per l'indennità di €. 600,00 ai sensi del D.L. 18/2020;

**CONDIZIONE ABITATIVA COMPLESSIVA FAMILIARE**

- di risiedere in abitazione in affitto con un canone mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- di possedere beni immobili concessi in locazione/affitto per un canone mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

Di conferire mandato e autorizzare espressamente il Comune di Pietraperzia ad accedere alle banche dati Inps per la consultazione della propria situazione;

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento europeo (UE) 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Pietraperzia, \_\_\_\_\_

**Allego copia documento di identità in corso di validità.**

Firma