

**AL RESPONSABILE
DELL'AREA RISORSE UMANE
E SERVIZI ALLA PERSONA
DELL'UNIONE MONTANA
COMUNI OLIMPICI VIA LATTEA**

c/o sede del Comune di:

Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____, n. _____ tel./cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

l'assegnazione del Buono Spesa per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

- ☐ **di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupato;**
- ☐ **di non essere percettore di ammortizzatori sociali;**
- ☐ **di non essere percettore di Reddito di Inclusione;**
- ☐ **di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza;**
- ☐ **di non essere titolare di una delle indennità per emergenza COVID19, previste dal D.L. n. 18, del 17/03/2020 "Cura Italia"**

che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

⇒ di impegnarsi a restituire la somma assegnata in caso di ottenimento di altro finanziamento ottenuto per le medesime finalità.

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) (se in possesso) altra documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Luogo e data _____

Firma
