



COMUNE di MAJANO

PIAZZA ITALIA, 38
C.A.P. 33030
PROVINCIA DI UDINE

Medaglia d'oro al merito civile
Per l'opera di ricostruzione
e rinascita dal sisma 1976

tel. 0432-948455
www.comune.majano.ud.it
ragioneria@comune.majano.ud.it

SCADENZA DOMANDA: 22/06/2020

Al Sig. SINDACO
del Comune di MAJANO

OGGETTO: Richiesta di **buonoacquisti** (04) a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – intervento di emergenza COVID-19 per **solidarietà alimentare** di cui all'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 ed eventuali rinnovi

I sottoscritt_ _____ (cognome e nome)
nat_ il ___/___/___ a _____ (____) e residente a Majano,
in Via/P.zza _____ n.c. _____,
tel. fisso _____ tel. cellulare _____,
recapito PEC _____,
recapito e-mail _____,
cittadinanza _____, codice fiscale _____

CHIEDE

di poter beneficiare del buono acquisti di cui in oggetto in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

- che il proprio nucleo anagrafico è così composto:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CONDIZIONE LAVORATIVA
		DICHIARANTE	

- che ai componenti del proprio nucleo familiare non sono stati assegnati buoni spesa durante i mesi di maggio e giugno 2020;
- che dal 20.05.2020, il proprio nucleo familiare ha avuto entrate, al netto delle imposte, per € _____ ;

- che la perdita di reddito del nucleo familiare, in seguito ai provvedimenti della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 01/03/2020 e seguenti, deriva direttamente dalla emergenza Covid –19 ed in particolare da uno dei seguenti motivi (barrare un quadratino):
 - presenza di lavoratore dipendente di azienda che ha sospeso l'attività senza anticipare la Cassa Integrazione;
 - presenza di lavoratore autonomo che ha dovuto sospendere la propria attività;
 - presenza di un altro tipo di reddito che in questo momento non viene più percepito;
 - essere disoccupato a seguito dell'emergenza Covid-19;
 - altro (specificare, ad esempio, se ci sono in famiglia più persone che hanno perso o visto diminuire il proprio reddito a seguito dell'emergenza CoronaVirus, oppure se la perdita del reddito deriva da altre circostanze legate al Coronavirus..)

_____ ;

- che il proprio nucleo familiare, alla data del 30/05/2020, risulta possedere un patrimonio in denaro (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito, compresi titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi ed investimenti finanziari) inferiore a € 3.000,00;

- che il proprio nucleo familiare:

non paga un affitto per la casa in cui risiede;

OPPURE

paga un affitto pari a € _____ mensili;

- che il proprio nucleo familiare:

non è beneficiario di interventi economici erogati da enti pubblici;

OPPURE

che il proprio nucleo familiare beneficia già dei seguenti interventi economici erogati da enti pubblici (indicare il beneficio)

1. ammortizzatori sociali o altri interventi di sostegno al reddito collegati all'emergenza epidemologica COVID-19: tipologia intervento _____ importo mensilità di aprile 2020 € _____
2. tipologia di intervento _____ importo mensilità di aprile 2020 € _____
3. tipologia di intervento _____, ma che alla data di presentazione della presente domanda non ha ancora iniziato a percepire il beneficio

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che, in caso di accoglienza della presente domanda, nessun componente il nucleo familiare dovrà ricevere nel mese di presentazione della presente domanda altri aiuti alimentari da soggetti pubblici e del terzo settore (per es: Caritas, parrocchie, emporio solidale, CRI, S. Vincenzo,);
- che l'eventuale buono acquisti che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, utilizzabili presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune di Majano;
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione.

Il sottoscritt, in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli artt. 20,21 e 22 del D.Lgs. 196/2003 e ai sensi del GDPR CE/2016/679, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile sul sito istituzionale dell'Ente).

Data ___/___/2020

firma _____

Allega alla presente copia del documento di identità _____ n. _____
rilasciato da _____ il ___/___/___ con scadenza il ___/___/___