

AL COMUNE DI  
23030 SERNIO (SO)

**OGGETTO: EMERGENZA COVID 19 – DOMANDA di assegnazione buoni spesa per generi alimentari e beni di prima necessità secondo le modalità previste dal D.P.C.M. del 28.03.2020 E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA a norma del D.P.R. 445/2000.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Sernio, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico : \_\_\_\_\_ , mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di poter usufruire dell'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità secondo le modalità previste dal D.P.C.M. del 28.03.2020 a favore del proprio nucleo familiare.**

*A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art.75 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere*

**DICHIARA PER SE' E I COMPONENTI IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE:**

che la composizione della famiglia, come appresso generalizzata (compreso il richiedente), alla data di presentazione della presente richiesta è la seguente:

N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			

che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ persone in condizione di disabilità.

di non essere in grado, in questo momento, di far fronte all'acquisto di generi alimentari di prima necessità per mancanza di disponibilità economiche.

che il proprio reddito nel mese di marzo 2020 è di € \_\_\_\_\_

che il reddito familiare del mese di marzo 2020 complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_;

di essere beneficiario della seguente integrazione al reddito \_\_\_\_\_  
( es. reddito di cittadinanza/cassa integrazione/ecc.)

per un importo mensile di € \_\_\_\_\_

ma di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare ha subito una perdita di reddito determinata dal blocco di sicurezza delle attività economiche disposto dallo Stato per il contenimento e la gestione del contagio da Covid-19, in quanto:

*(descrivere l'attività lavorativa svolta da uno o più familiari prima del blocco, penalizzata dal blocco stesso):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

di essere in attesa di cassa integrazione o altra misura di sostegno connessa all'emergenza epidemiologica.

di utilizzare il buono sociale di spesa presso uno dei negozi indicati dal Comune.

di aver compilato la presente domanda consapevole delle proprie responsabilità penali, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/00 e in caso di falsità, della decadenza del beneficio richiesto.

Sernio, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Consenso dell'interessato a trattamenti dei dati indispensabili per la prosecuzione del rapporto:**

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e del Reg.to UE 2016/679, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma