

Al Comune di GIUGANO
Al responsabile servizio politiche sociali.

OGGETTO: Richiesta concessione **BUONI SPESA** - Emergenza Covid-19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e residente nel Comune di Giungano , alla Via _____ n. _____ Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ CF: _____ Tel. (casa) _____ (Cell.) _____ e-mail: _____
--

CHIEDE

la concessione del beneficio **BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- **che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda al Comune di Giungano;**
- che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) è composto nel seguente modo:

COGNOME E NOME	Data e luogo di nascita	Rapporti con il richiedente	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

DICHIARA, inoltre

(barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione)

che nessun componente del nucleo familiare (come da stato di famiglia) beneficia di alcun reddito e/o di alcuna misura di sostegno o ammortizzatori sociali (RdC, REI,

mobilità, Cig NASPI, ASDI, o di altro ammortizzatore sociale con riferimento agli strumenti di sostegno al reddito ed altre provvidenze economiche (pensioni , indennità , leggi speciali) ;

che a causa dell'emergenza sanitaria e delle misure restrittive di contrasto, il sottoscritto e/o altro componente della famiglia ha dovuto interrompere/sospendere la propria attività (titolare/dipendente) e si trova in stato di bisogno non avendo liquidità sufficiente per il proprio sostentamento;

che le disponibilità finanziarie di immediata liquidità (saldo conto corrente bancario/postale oppure depositi/titoli/ecc.) di tutto il nucleo familiare non sono assolutamente sufficienti a consentire di superare il grave disagio economico dovuto all'emergenza da Covid 19;

che la propria situazione di grave disagio economico e del suo nucleo familiare, conseguente all'attuale emergenza da Covid 19, deriva comunque da
Descrivere :

che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare non beneficiano di reddito e/o forme di sostegno pubblico di importo superiore a 500 €/mese

Oppure

che il sottoscritto o altro componente del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico (*):

(Indicare beneficiario, tipologia di beneficio pubblico e somma mensile fruita

Cognome e nome	Tipo di sostegno	Importo mensile

che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta per fruire di forme di sostegno pubblico a seguito della sospensione del rapporto di lavoro causata dall'attuale emergenza epidemiologica

oppure

che il sottoscritto_____o il componente del nucleo familiare sig._____ ha inoltrato richiesta per fruire di forme di sostegno pubblico a seguito della sospensione del rapporto di lavoro causata dall'attuale emergenza epidemiologica ed è in attesa di riscontro;

DICHIARA ancora

di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Giungano che consentiranno l'accesso al beneficio;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto ivi dichiarato;

- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Giungano potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di riscontro di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;
- di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e, in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Giungano, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.
- che il Responsabile del trattamento dei dati personali è il sig. Gerardo Monzo.

Giungano, li , _____

FIRMA

N.B. Allegare documento di identità in corso di validità