

Modulo di domanda /Autodichiarazione per l'accesso al beneficio economico dei buoni spesa

Al Comune di Vaglio Basilicata (PZ)

Oggetto : Richiesta buoni spesa previsti dall'art. 2 del decreto legge 23/11/2020 n. 154 di cui all' Ordinanza n. 658 emessa in data 29/03/2020 dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____, e residente a Vaglio Basilicata (PZ) in
Via _____ n° _____ n. telefono _____ in riferimento alla disposizione
di cui in oggetto riguardante il riparto delle risorse per solidarietà alimentare stanziata a seguito dell'emergenza Covid-19

CHIEDE

la concessione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari.

A tale scopo dichiara che i componenti del proprio nucleo familiare, oltre al/la sottoscritto/a, sono i seguenti:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela |
|----------------|-------------------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- Di cui:

1. n..... componenti ultrasessantacinquenni;
2. n..... componenti minori;
3. n..... componenti portatori di handicap;
4. n..... componenti affetti da patologie croniche.
 - **Di trovarsi in condizione di bisogno per i seguenti motivi:**
(specificare) _____

- **(compilazione obbligatoria pena irricevibilità dell'istanza)**

- che Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare non percepiscono altri sostegni pubblici (reddito di cittadinanza, reddito minimo, tirocinio d'inclusione, indennità di disoccupazione, mobilità, cassa integrazione guadagni, ecc.);

- ovvero di beneficiare del seguente sostegno pubblico (specificare) _____
di € _____
- che i buoni spesa che verranno concessi verranno utilizzati per l'acquisto di generi alimentari, farmaceutici e comunque di prima necessità, presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di Vaglio Basilicata che si renderanno disponibili ad accettarli e che verranno indicati sul sito ufficiale del Comune ;
- di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di effettuare controlli circa le dichiarazioni rilasciate e assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute.
- Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma del dichiarante
