

**AL COMUNE DI ESANATOGLIA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

OGGETTO: DOMANDA L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
il ____/____/____ a _____
Provincia (_____)
Stato _____) e residente a _____ in via
_____ n. _____

CODICE FISCALE _____
RECAPITO TELEFONICO _____

consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

CHIEDE

Di accedere all'assegnazione del bonus alimentare a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (covid-19).

A tal fine dichiara:

di essere residente/domiciliato o dimorante nel Comune di Esanatoglia al momento della presentazione della domanda;

di essere in stato di bisogno determinato dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

che il proprio nucleo si trova in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito da lavoro disponibile e con risparmi o disponibilità finanziaria bancaria o postale fino a 8.000,00 € alla data del 31/03/2020 ed è quindi impossibilitato, nell'immediato, a far fronte alle necessità di sostentamento del proprio nucleo familiare.

Specificare la propria condizione lavorativa ed economica: _____

che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ (indicare numero in cifre) persone compreso il sottoscritto/a

che, per il proprio nucleo familiare, l'istanza è stata presentata da un solo componente;

che, ha/non ha già presentato domanda relativamente all'Avviso di assegnazione del buono spesa approvato con Determina n. 293 del 03/04/2020;

di **non** percepire altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni);

di percepire altre forme di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni sostegni pubblici) fino a € 600.00.

Specificare _____ dell'Importo mensile di € _____;

Specificare _____ dell'Importo mensile di € _____;

Specificare _____ dell'Importo mensile di € _____;

che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti n° _____ minorenni;

che all'interno del proprio nucleo familiare sono presenti disabili riconosciuti;

che il proprio nucleo familiare risiede in un alloggio in locazione;

di aver preso visione dell'avviso pubblico;

Che qualora risultasse beneficiario del buono intende utilizzare lo stesso presso _____ (indicare denominazione esercizio commerciale – è possibile indicare un unico esercizio commerciale).

NOTA BENE: Nel caso in cui l'esercizio commerciale indicato non risultasse compreso nell'elenco di esercizi in corso di predisposizione, i Servizi sociali provvederanno a contattare il beneficiario per individuare un esercizio aderente.

di autorizzare fin d'ora il comune a trasmettere il proprio nominativo All'esercizio commerciale individuato;

Dichiaro altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs 30/06/2003 n.196 in materia di protezione dei dati personali, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito di questo procedimento per le finalità strettamente connesse alle funzioni istituzionali dell'Ente, per consentire un'efficace gestione dei procedimenti relativi all'espletamento delle suddette funzioni e nel rispetto dei limiti stabiliti dalle Leggi e dai Regolamenti e che i dati dichiarati verranno trattati in modo tale da contemplare le esigenze di tutela degli stessi con le esigenze di efficienza organizzativa degli uffici e di trasparenza dell'azione amministrativa.

Data

Firma _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. copia del documento di identità.