



ALLEGATO 1
DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI E BENI
DI PRIMA NECESSITA'

RICHIESTA EROGAZIONE MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' SOCIALE

La/il sottoscritta/o
nata/o a il
residente a in via nr .../..... Int.
numero di telefono.....

Richiede l'erogazione della misura urgente di solidarietà sociale (ai sensi dell'ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020) sotto forma di fornitura di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) che la famiglia convivente (alla data/...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

2) che nessun membro della famiglia come sopra identificata percepisce un reddito che consenta il soddisfacimento delle necessità alimentari primarie del nucleo familiare;



3) che nessun membro della famiglia come sopra identificata è beneficiario di sussidi o sostegni pubblici né in carico ai servizi sociali o ad enti che gestiscono sostegni socio-assistenziali;

4) che alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione il saldo dei conti correnti, depositi, conti postali o libretti di risparmio dei componenti del nucleo (mettere una croce a fianco della situazione che si vuole dichiarare):

- non supera € 1.000,00;
- è compreso tra € 1.001,00 ed € 2.000,00;
- è compreso tra € 2.001,00 ed € 3.000,00

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 nonché per il trattamento dei relativi dati.

Autorizza altresì espressamente il controllo dei dati autocertificati presso gli istituti bancari e postali di riferimento nonché presso i competenti servizi sociali e gli enti di sostegno.

Si allega:

- documento di identità e codice fiscale;
- ogni altra documentazione ritenuta utile.

Trino, lì

La/Il Dichiarante