

**Al Sindaco
del Comune di
FINALE LIGURE 17024**

__l__ sottoscritt _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____

telefono: _____ mail _____

codice fiscale _____

recapito (se diverso dall'indirizzo) _____

C H I E D E

di poter usufruire, ai sensi del D.L. 23/11/2020 n. 154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" dei **buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari**, spendibili presso gli esercizi commerciali indicati dal Comune di Finale Ligure

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge, nel caso di dichiarazioni mendaci - artt. 46 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Norme in materia di dichiarazioni sostitutive"

D I C H I A R A

1. che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da:

sig. grado di parentela

sig. grado di parentela

sig. grado di parentela

sig. grado di parentela

2. che nessuno degli altri componenti del nucleo ha fatto richiesta presso il Comune del medesimo sostegno alimentare di cui alla presente domanda;

3. di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;

4. di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;

5. che il proprio nucleo familiare non è in grado di soddisfare le necessità più essenziali e urgenti;

6. che il nucleo familiare ha un valore dell'ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) inferiore o uguale a euro 10.000,00;

- che il proprio ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), calcolato alla data del _____ e riferito all'anno _____ Protocollo INPS _____ è pari ad € _____

7. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di cui:

- ultrasessantacinquenni n. _____
- persone con disabilità n. _____
- minori n. _____ di età _____

8. di aver preso visione ed accettare integralmente i requisiti e le modalità di accesso al servizio per l'erogazione dei buoni spesa;

9. di essere consapevole di accettare che la presentazione dell'istanza non dà diritto incondizionato all'accesso al beneficio;

10. di essere consapevole che in mancanza o incompletezza della dichiarazione, la presente istanza non verrà presa in considerazione, conseguentemente non accederà al beneficio;

11. di trovarsi in situazione di necessità a causa dell'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 per i seguenti motivi (es. chiusura attività, ecc.):

12. di svolgere attività lavorativa (specificare):

oppure

- di non svolgere attività lavorativa

13. di non percepire sussidi corrisposti dallo Stato, da altri Enti pubblici compreso il Comune di Finale Ligure (RDC, contributi economici a sostegno del reddito)

oppure

- di percepire sussidi corrisposti dallo Stato, da altri Enti pubblici compreso il Comune di Finale Ligure (RDC, contributi economici a sostegno del reddito) (specificare):

14. che l'immobile dove vive il nucleo familiare è:

- un'abitazione di proprietà

oppure

- di essere titolare di un contratto di locazione per un ammontare di € _____ mensili
- altro (specificare) _____

15. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo Generale sulla Protezione dei Dati n. 679/2016, modificato con D.Lgs 101/2018, che la dichiarazione dei dati sopra riportati è prevista dalle disposizioni vigenti e che i dati personali raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data IL/LA DICHIARANTE

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del/la dichiarante
- eventuale documentazione attestante invalidità o certificazione di disabilità (Legge 104/1992)