

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI CASTROFILIPPO**

<b>OGGETTO:</b>	<b>DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA'</b>
-----------------	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in Castrolfilippo, in via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel  
\_\_\_\_\_ C.F./partita Iva \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ indirizzo PEC (se  
disponibile): \_\_\_\_\_

Vista l'ordinanza del Capo della Protezione Civile Italiana n.658 del 2020

**CHIEDE**

La concessione di BUONI ACQUISTO per generi di prima necessità a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid 19

**A tal fine, ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci e della decadenza dal beneficio:**

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

N.	Cognome e nome	Luogo e data nascita	Relazione Parentela

- di essere in stato di bisogno economico sociale a seguito dell'emergenza COVID-19;

- di non riuscire a far fronte all'acquisto di generi alimentari di prima necessità;
- Che il nucleo familiare **NON È** beneficiario del Reddito di Cittadinanza
- Che il nucleo familiare **È** beneficiario del Reddito di Cittadinanza
- Che il nucleo familiare **NON È** beneficiario di altro sostegno pubblico
- che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
- che lo scrivente o i seguenti componenti del proprio nucleo familiare usufruiscono dei seguenti sostegni pubblici (*Reddito o Pensione di Cittadinanza, REI, Naspi, Cassa Integrazione Guadagni, Indennità di mobilità, Ass. Invalidità Civile, Accompagnamento, Pensione Sociale*):

<b>Sig. / Sig.ra</b>	<b>Tipologia beneficio</b>	<b>Importo mensile</b>	<b>Importo una tantum</b>

**Motivazione della richiesta:**

- Sono disoccupato;
- Ho perso il lavoro e non godo di ammortizzatori sociali;
- Reddito insufficiente;
- Mancato inizio del lavoro stagionale;
- Ho dovuto chiudere temporaneamente l'attività commerciale;
- Altra motivazione della propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza (specificare)

---



---



---

**Dichiara infine:**

- di essere consapevole che si procederà alle verifiche sulle dichiarazioni rese nella presente richiesta in collaborazione con la Guardia di Finanza;
- di essere consapevole che qualora le risorse finanziarie rese disponibili grazie all'Ordinanza n. 658/2020 non saranno sufficienti a soddisfare tutte le richieste verrà data priorità ai nuclei non beneficiari di altre forme di sostegno pubblico;

**Chiede, inoltre, che i buoni spesa concessi vengano recapitati al seguente indirizzo:**

---

**Recapito Telefonico** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui il presente avviso pubblico. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Allega copia di un valido documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

**Firma** \_\_\_\_\_