

# MODULO PER LA RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA ALIMENTARI

ai sensi dell'Ordinanza P.C.M. n. 658 del 29 marzo 2020

(autodichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, con la presente

## DICHIARO

A) Che la mia situazione lavorativa ed economica attuale è la seguente

Lavoro svolto : \_\_\_\_\_ ; Reddito complessivo netto anno 2019 ( in euro) : \_\_\_\_\_ ;  in regola € \_\_\_\_\_  non in regola € \_\_\_\_\_ ;

Attualmente in cassa integrazione : SI  NO  Ma ne ho usufruito, negli ultimi tre mesi, per giorni n. \_\_\_\_\_ ;

Eventuali sostegni pubblici ricevuti nel corso dell'ultimo anno solare:

Reddito di inclusione o cittadinanza, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

Indennità di disoccupazione, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

FSA, bonus gas/energia, assegno familiare, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

B) che il mio nucleo familiare è composto, oltre che dal/la sottoscritto/a, dai seguenti componenti:

1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, in qualità di (convivente, moglie, figlio/a ecc.) \_\_\_\_\_

Lavoro svolto : \_\_\_\_\_ ; Reddito complessivo netto anno 2019 ( in euro) : \_\_\_\_\_ ;  in regola € \_\_\_\_\_  non in regola € \_\_\_\_\_ ;

Attualmente in cassa integrazione : SI  NO  Ma ne ho usufruito, negli ultimi tre mesi, per giorni n. \_\_\_\_\_ ;

Eventuali sostegni pubblici ricevuti nel corso dell'ultimo anno solare:

Reddito di inclusione o cittadinanza, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

Indennità di disoccupazione, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

FSA, bonus gas/energia, assegno familiare, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, in qualità di (convivente, moglie, figlio/a ecc.) \_\_\_\_\_

Lavoro svolto : \_\_\_\_\_ ; Reddito complessivo netto anno 2019 ( in euro) : \_\_\_\_\_ ;  in regola € \_\_\_\_\_  non in regola € \_\_\_\_\_ ;

Attualmente in cassa integrazione : SI  NO  Ma ne ho usufruito, negli ultimi tre mesi, per giorni n. \_\_\_\_\_ ;

Eventuali sostegni pubblici ricevuti nel corso dell'ultimo anno solare:

Reddito di inclusione o cittadinanza, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

Indennità di disoccupazione, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

FSA, bonus gas/energia, assegno familiare, per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_

3) Altri componenti senza reddito (non lavoratori e non pensionati):

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, in qualità di (convivente, moglie, figlio/a ecc.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, in qualità di (convivente, moglie, figlio/a ecc.) \_\_\_\_\_

C) che vivo / non vivo (barrare opzione sbagliata) in casa di proprietà mia o di uno dei componenti della mia famiglia e che sostengo un canone di affitto mensile pari a € \_\_\_\_\_.

D) Che devo sostenere mensilmente il pagamento di rate di mutui e/o finanziamenti pari ad € \_\_\_\_\_.

HO CHIESTO  NON HO CHIESTO  la moratoria sul mutuo della prima casa né sugli altri mutui/finanziamenti a me intestati, prevista dalla mia banca, che è \_\_\_\_\_.

E) Che la mia attività lavorativa è ferma/ è rimasta ferma da/per giorni n. \_\_\_\_\_ e che NON HO  HO  altre fonti di entrata. In caso affermativo, specificare quale: \_\_\_\_\_, per un importo mensile di € \_\_\_\_\_.

F) Che ho bollette in scadenza, nei prossimi 30 giorni (luce, acqua, gas, telefono ecc.) per un importo totale pari a € \_\_\_\_\_.

# CHIEDO

Che mi vengano assegnati buoni spesa alimentari per me ed i miei familiari, nella misura che sarà ritenuta equa da codesto ente, tenuto conto dell'ammontare delle risorse disponibili e del numero di domande presentate.

Sono consapevole che le informazioni a me richieste non saranno utilizzate per nessun'altra finalità che non sia quella di valutare l'ammissibilità del mio nucleo familiare alla misura di sostegno di cui sopra e che i dati sensibili contenuti in questo modulo saranno trattati in conformità con quanto stabilito dal D. Lgs. N. 196/2003 e dal Regolamento UE n. 2016/679.

Allego copia della mia carta d'identità/permesso di soggiorno in corso di validità.

In fede,

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## NOTA DI COMPILAZIONE

Per compilare correttamente questo modulo avete bisogno dei seguenti documenti:

- Dichiarazione dei redditi relativa all'ultimo anno disponibile o buste paga/bilancio aggiornato al 31/12 della vostra attività.
- Documenti di identità di tutti i componenti il vostro nucleo familiare.
- Le ultime bollette delle vostre utenze.
- Il piano di ammortamento dei vostri mutui e/o finanziamenti.
- Copia di contratto di affitto (se vivete in affitto).

**Vi chiedo di dichiarare la verità, anche se si tratta di denunciare situazioni di fatto non regolari. In questo momento non ci interessa perseguire illeciti e tutte le informazioni contenute nel modulo saranno trattate nel pieno rispetto della privacy dalle autorità comunali. Una volta terminata l'emergenza, saranno archiviati definitivamente.**

## LA CONSEGNA DEL MODULO DOVRA' ESSERE FATTA ENTRO IL 15/04/2010 NELLE SEGUENTI MODALITA':

- Via email a al seguente indirizzo [comune.romagnese@virgilio.it](mailto:comune.romagnese@virgilio.it)
- Di persona (solo per chi guida) nell'apposita cartella che sarà predisposta presso gli uffici comunali
- Mediante ritiro da parte dei volontari, in questo caso va concordato un appuntamento e il foglio andrà lasciato fuori di casa, per appuntamenti contattare il 038358001 dalle ore 9.00 alle ore 11.00.