

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI SAN PIETRO IN LAMA**

**Oggetto: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' A SEGUITO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (D.G.R. n. 433 del 2 Aprile 2020)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a San Pietro in Lama in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
indirizzo di posta elettronica/pec \_\_\_\_\_

Vista la D.G.R. n. 433 del 2 Aprile 2020 e i criteri stabiliti con Delibera G.C. n. 111 del 30.05.2020,

**CHIEDE**

La concessione di BUONI ACQUISTO per generi di prima necessità a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid 19, da utilizzare presso gli esercizi commerciali convenzionati

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**

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- nucleo familiare in stato di disoccupazione o perdita di lavoro, non beneficiario di Reddito di Cittadinanza (RdC), Reddito di Dignità (RED), Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni e altre forme continuative di sostegno previste a livello locale o regionale, né titolare di alcuna altra fonte di reddito;
- nucleo familiare in stato di disoccupazione non ancora percettore dei trattamenti di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020 (cassa integrazione o altra agevolazione) e comunque privo di qualunque altra forma di reddito;
- nucleo familiare in stato di disoccupazione o perdita di lavoro con una fonte di reddito, anche riveniente da Reddito di Cittadinanza (RdC), Reddito di Dignità (RED) di importo non superiore a 300,00 euro.
- nucleo familiare già in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità o nuovo nucleo familiare che il Servizio Sociale prenderà in carico

- che il proprio nucleo familiare è così composto : *(spuntare il numero dei componenti)*:

<b><i>barrare con una X</i></b>	<b>NUMERO COMPONENTI PRESENTI E CONVIVENTI</b>
( )	1 componente
( )	2 componenti
( )	3 componenti
( )	4 componenti
( )	5 o più componenti

Dichiara infine:

- di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale procederà alle verifiche sulle dichiarazioni rese nella presente richiesta;
- di autorizzare il sig./sig.ra..... in qualità di .....all'utilizzo del Buono in caso di impedimento – specificare (.....)
- di essere consapevole che qualora le risorse finanziarie rese disponibili grazie alla D.G.R. n. 433 del 2 Aprile 2020 non saranno sufficienti a soddisfare tutte le richieste verrà data priorità ai nuclei non beneficiari di altre forme di sostegno pubblico demandando ai Servizi dell'Ente il coordinamento necessario a gestire tale eventualità;
- di avere preso visione dell' AVVISO “ Interventi urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID 19 – Interventi di Solidarietà alimentare” e dell’informativa sul trattamento dei dati.

ALLEGA:

- copia documento di identità in corso di validità del beneficiario
- copia documento di identità in corso di validità della persona autorizzata in caso di delega

San Pietro in Lama \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

\_\_\_\_\_

Si autorizza il Comune di San Pietro in Lama al trattamento dei dati rilasciati per l'espletamento della procedura di attivazione degli interventi in parola, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e successive integrazioni.

San Pietro in Lama \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_