



In attuazione della OCDPC n. 658 29/03/2020

Codice Fiscale

- consapevole delle responsabilità civili e penali ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di una falsa dichiarazione e che essa comporterà altresì l'esclusione dai benefici della presente domanda;
- preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

e di nazionalità

Tel. Cellulare/fisso

[illegible]

- Che i componenti del proprio nucleo familiare sono proprietari/comproprietari della casa di abitazione e/o di altri immobili (specificare come di seguito):

Nome e Cognome	Quota di proprietà	Ubicazione immobile

1- Che i componenti del nucleo familiare hanno/non hanno beni immobili concessi in locazione

Se sì, specificare quali e l'importo del canone mensile di locazione percepito:

2- Che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del Reddito di Cittadinanza:

_____ € _____ mensili

_____ € _____ mensili

3- Che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Inclusione, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del Reddito di Inclusione:

_____ € _____ mensili

_____ € _____ mensili

4- Che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/ assegni/ indennità/ cassa integrazione/ erogazioni italiane o estere, oppure percettori di stipendio mensile:

Tipologia di entrata _____ € mensili

Tipologia di entrata _____ € mensili

Tipologia di entrata _____ € mensili

5- Che i componenti del nucleo familiare ☐ sono ☐ non sono già stati assegnatari di sostegno pubblico (buoni spesa ai sensi dell'ordinanza n.658 del 29.03.2020)

-

☐ Di essere in congedo parentale con riduzione dello stipendio del : ☐ 50% ☐ 100%

☐ Di disporre delle seguenti giacenze bancaria/postale complessiva (comprensiva di eventuali investimenti) per il nucleo familiare alla data del 30/11/2020 (**allegare documentazione bancaria e/o postale**):

€ _____

€ _____

Mutuo o affitto mensile € _____ sospensione pagamento ☐ si ☐ no

Pagamenti di rateizzazione/o rette in corso per € _____/mensile

specificare tipologia e importo:

Tipologia _____ € _____

Tipologia: _____ € _____

Tipologia _____ € _____

Altre spese mensili:

Tanto sopra espresso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....
.....

A seguito dell'accettazione della domanda verranno indicate le modalità con cui si potrà beneficiare dei buoni spesa.

Si provvederà a stilare una graduatoria contenente tutte le domande presentate in base alle priorità date dalla situazione finanziaria e dal numero di componenti.

Ai fini della verifica delle condizioni di accesso al beneficio le dichiarazioni saranno soggette a controlli mirati , anche con l'ausilio della Guardia di Finanza.

Data _____

Firma _____

Documentazione obbligatoria da allegare:

- Documento di identità valido;
- ISEE se in possesso
- Certificato situazione finanziaria bancaria e/o postale (saldo estratto conto al 30/11/2020 investimenti, buoni postali, titolo, fondi in essere ecc.)