

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ATTIVATE DAL COMUNE DI MILETO A SEGUITO DELL'EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID-19

AI COMUNE DI MILETO

oggetto: domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare a seguito dell'emergenza sanitaria derivante dalla epidemia da covid-19

**MODULO DI DOMANDA
AUTOCERTIFICAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ CF _____ residente a _____ in
via _____ recapito _____ email _____ recapito
telefonico _____, avendo preso visione dell'Avviso Pubblico per la raccolta delle
domande di accesso ai buoni pasto,

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto
Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità
penali previste per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della
decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla
base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi di quanto stabilito dagli artt. 75 -76 del
medesimo Decreto:

DICHIARO

- ☐ di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti
dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

- Che il mio nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Mileto, è così composto

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Indicare la situazione lavorativa _____

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

- Che nessun altro componente della mia famiglia anagrafica ha presentato domanda di bonus spesa per emergenza Covid-19.
- Che nel mese di marzo 2020 i componenti del mio nucleo familiare hanno percepito i redditi seguenti redditi netti, inferiori ad euro 919,66

NATURA DEL REDDITO	NOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	COGNOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	IMPORTO PERCEPITO

Specificare la natura del reddito indicando una delle seguenti voci:

- redditi da lavoro autonomo
- redditi d'impresa
- redditi da pensione
- redditi da assegno sociale o pensione sociale
- redditi da altre forme di sostegno sociale, redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità: indicare la tipologia di reddito (ad esempio reddito di cittadinanza, Naspi, ecc.)

Qualora il titolare abbia diversi tipi di reddito deve differenziarli ed indicarli precisamente.

- che i saldi disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc) il cui titolare è uno dei componenti del nucleo familiare **ammontano complessivamente a euro**_____.

-che nessun componente il nucleo familiare dispone di liquidità immediatamente disponibili nei conti correnti postali o bancari, propri e del proprio nucleo familiare per far fronte all'acquisto di beni alimentari di prima necessità, e comunque non superiore ad euro 1.000,00.

Il sottoscritto richiedente è consapevole che il contributo di cui alla
ORDINANZA CAPO DIPARTIMENTO PROTEZIONE CIVILE n. 658 del 29 marzo 2020 "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili"

È destinato ai

- ✓ ***nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno***

L'Ufficio darà priorità a quelli non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

Manifesto il mio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Mileto,-----

Firma.....

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.)

Per informazioni in merito al presente bando è possibile contattare l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Mileto ai seguenti numeri telefonici:
SINDACO 339 8831429 – UFFICIO SERVIZI SOCIALI 328 5838590, nonché ai numeri pubblicati sul sito web istituzionale del Comune di Mileto.