**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19**

**MISURE FINANZIARE URGENTI**

DECRETO-LEGGE 23 novembre 2020, n. 154

**MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI “BUONI SPESA”**

Spett.le Comune di Oliveto Citra

Via Vittorio Emanuele II, n. 46

84020 Oliveto Citra (SA)

Pec: [protocollo.oliveto-citra@asmepec.it](mailto:protocollo.oliveto-citra@asmepec.it)

**La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare**.

Il/La sottoscritto/a , nato/a a ( ) il

/ / , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza , n. , recapito telefonico - Codice Fiscale , trovandosi in uno stato di bisogno che, attualmente, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare,

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del “Buono Spesa” di cui al Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154, per l’acquisto di alimenti e/o di beni di prima necessità.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA, PER SÈ E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

(*barrare le voci che interessano*):

1. | | che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altro Comune italiano;
2. | | di essere residente nel Comune di Oliveto Citra;
3. | | per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
4. | | di essere lavoratore autonomo

oppure

| | di essere lavoratore dipendente del settore privato

1. | | di trovarsi, attualmente, in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell’emergenza COVID-19 per chiusura, o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente del settore privato, rispetto al mese di **novembre 2019**;

oppure

| | di trovarsi, attualmente, in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell’emergenza COVID-19 per riduzione significativa di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente del settore privato, rispetto al mese di **novembre 2019**;

1. | | che il proprio nucleo familiare, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia, è composto da n.\_\_\_ componenti di cui:

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ultrasessantacinquenni;

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ minori di 18 anni (e tra questi n. \_\_\_\_\_\_\_ bambini fino a 6 anni);

n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ componenti con disabilità,

1. | | che l’attuale disponibilità del nucleo familiare sul conto corrente bancario/postale non supera i 3.000,00 euro, compresi depositi e titoli

oppure

| | che l’attuale disponibilità, in quanto unico componente del nucleo familiare, sul conto corrente bancario/postale non supera i 1.500,00 euro, compresi depositi e titoli.

1. | | Aver percepito, nel mese di novembre 2020 e considerando l’intero nucleo familiare, entrate provenienti da reddito autonomo, reddito dipendente, reddito da locazione e/o da altre forme di sostegno pubblico, per un importo di € ………………..;
2. | | di non essere percettore di Reddito di cittadinanza;

oppure

| | di essere percettore di Reddito di cittadinanza per un importo di € , ;

l. |\_\_| che il proprio nucleo familiare, complessivamente, non percepisce redditi da pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno pubblico,

oppure

|\_\_| che il proprio nucleo familiare, complessivamente, percepisce redditi da pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno pubblico (escluso eventuali assegni di invalidità), nella misura mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

m. | | di non aver richiesto e di non essere destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico speciali connesse all’emergenza coronavirus

oppure

| | di aver richiesto, in data / / , l’accesso ad una delle misure di sostegno economico speciali

(*specificare quale*) connesse all’emergenza coronavirus;

n. | | Di risiedere in una abitazione in affitto e di avere regolare contratto;

oppure

| | Di avere in corso un mutuo per prima casa non sospeso.

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all’accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all’eventuale inserimento nell’elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Si allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

**Di seguito il recapito per comunicazioni e consegna dei buoni spesa:**

Piazza/ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scala/Interno \_\_\_\_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome sul citofono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Oliveto Citra al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell’istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all’art. 13 del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dall’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

Luogo e data FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.: Il Comune di Oliveto Citra si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.