



Comune di Azzano Mella

**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Io sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il ___/___/_____ residente in AZZANO MELLA, Via
_____ identificato a mezzo _____ nr.
_____ rilasciato da _____ in data _____
C.F. _____ tel _____ eventuale indirizzo di
posta elettronica _____

**TROVANDOSI IN STATO DI BISOGNO, CHE ALLO STATO, PER INDISPONIBILITÀ/INSUFFICIENTE
DISPONIBILITÀ ECONOMICA, 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 all'Avviso pubblico approvato con delibera della G.C. n. _____ del _____ in esecuzione dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti e generi 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

D I C H I A R A, per sé e per il proprio nucleo familiare

(barrare le voci che interessano):

- di essere residente nel Comune di Azzano Mella;
- se cittadino extracomunitario, di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno / ricevuta che attesti la l'avvenuta presentazione della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno scaduto;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti, di cui n. _____ figli minori;
- che al momento attuale tutti i membri sono presenti nel nucleo familiare;
- che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre): di proprietà locazione alloggio pubblico locazione alloggio privato comodato d'uso gratuito altro _____;
- che i componenti il nucleo familiare NON sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, (oltre alla casa di abitazione);



- che il presentatore dell'istanza e/o altri componenti del nucleo familiare sono percettori di Reddito di cittadinanza per un importo mensile complessivo di € _____ ;
- di essere percettore di Reddito di cittadinanza attualmente sospeso, revocato, decaduto;
- che il presentatore dell'istanza e/o altri componenti del nucleo familiare godono di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.) per una quota mensile complessiva pari ad €. _____ ;
- che il presentatore dell'istanza e/o altri componenti del nucleo familiare hanno presentato richiesta per misure a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.);
- di trovarsi nella condizione di disoccupato;
- di aver perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati in materia di contrasto al diffondersi del contagio da COVID-19;
- di essere in cassa integrazione;
- di aver presentato e di essere in attesa di erogazione di cassa integrazione;
- di NON percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;
- di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico nella misura mensile di € _____ ;
- che nessun'altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020);
- la permanenza dei requisiti;

Per chi ha già percepito il buono spesa – autocertificazione permanenza dei requisiti

Eventuali note:

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione dell' autodichiarazione non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti sono necessari al fine 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.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Azzano Mella ___/___/2020

firma _____

SI ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ