

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI “BUONI SPESA”

può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

nato/a a _____ (_____) il ____/____/____,

Codice Fiscale _____, trovandosi in uno stato di

preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del “Buono Spesa” di cui all’art. 1, comma 3, dell’Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l’acquisto di alimenti e 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 SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

(Barrare le voci che interessano):

| di essere residente nel **Comune di PRAY**

_____ di essere percettore di Reddito di cittadinanza per un importo di € _____

☐ 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 il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ Componenti, di cui n. __figli e n. __altro, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia;

che non dispone presso un Conto Corrente Bancario o Postale di una somma superiore a € 5.000,00

Eventuali note: _____

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.

Allega alla presente:

- 1) copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.
- 2) attestazione ISEE in corso di validità NON SUPERIORE AD € 8.000

_____, ____/____/2021

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di PRAY al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto dalle normative vigenti in materia di protezione dei dati personali.

N.B.: Il Comune di PRAY 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.