

Spett.le
Comune di Nibbiola

**Oggetto: ORDINANZA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 658/2020.
DOMANDA PER BUONO SPESA**

Il/la sig./ra.....
nato/a..... (.....) il
.....
Cittadinanza e residente a
.....
in
via.....n.....
Tel indirizzo e-mail.....

Codice Fiscale:

CHIEDE

- **la consegna di buono spesa**

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n.45, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del citato decreto e sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

essere in possesso di tutti i requisiti per accedere al beneficio e precisamente:

Di essere residente nel Comune di _____ al momento della pubblicazione del presente bando.

Che il proprio nucleo familiare è composto di n. ____ persone, compreso il dichiarante, così come sotto specificato:

[illegible]

Di cui:

- n..... persone con disabilità certificate nel nucleo familiare (L.104/792)

- n. persone con certificazione di invalidità civile

- ☐ di disporre di un reddito mensile, calcolato sulla somma dei redditi percepiti dai componenti il nucleo familiare, pari ad €
- ☐ di NON disporre di un reddito mensile.
- ☐ di NON essere assegnatario di alcuna forma di beneficio economico erogato dalla Pubblica Amministrazione
- ☐ di essere assegnatario di benefici economici erogati dalla pubblica amministrazione (specificare la tipologia di beneficio ed il relativo ammontare: esempio reddito di cittadinanza, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione o altro contributo).....
- ☐ che la situazione lavorativa è la seguente:
 - ☐ di essere occupato in qualità di.....presso la ditta.....
 - ☐ di aver subito una diminuzione delle ore lavorative oppure del reddito da lavoro causa emergenza COVID-19 (esempio sospensione dei tirocini formativi, borse lavoro, ecc...)
 - ☐ di essere disoccupato dalche l'ultima occupazione lavorativa è terminata in datapresso la ditta.....
 - ☐ di essere lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19
 - ☐ di essere commerciante con attività sospesa per emergenza Covid-19
 - ☐ di non percepire l'indennità di disoccupazione
 - ☐ di percepire indennità di disoccupazione per un importo mensile di
 - ☐ di essere in cassa integrazione con un importo mensile percepito di
 - ☐ di non percepire reddito di cittadinanza
- ☐ di non aver richiesto e di non essere destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico previste dal D.L. 17.03.2020 N.18 (decreto Cura Italia)
- ☐ di aver richiesto, in data, l'accesso ad una delle misure di sostegno economico _____ (specificare quale) previste dal D.L.17.03.2020 N.18 (decreto Cura Italia)

Spazio per segnalare situazioni non individuate nelle casistiche elencate:

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR.
- di essere a conoscenza che in caso di false dichiarazioni potrà essere perseguito ai sensi del codice penale, nonché obbligato alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto dal Comune.
di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte degli organi competenti;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le condizioni stabilite nell'avviso pubblicato all';
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali, ed esonera il Comune da ogni responsabilità per eventuali disagi imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti. Il sottoscritto dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali al solo fine di beneficiare del contributo richiesto.

Data _____

Firma del richiedente _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è _____.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.