

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE — EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19.  
APPLICAZIONE DISCIPLINA EX ORDINANZA DEL CAPO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658/2020 — ART. 2  
D.L. N. 154 DEL 23.11.2020 (DECRETO RISTORI-TER)

ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' - AGOSTO ISTANZA 2021  
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AI COMUNE di ASSORO  
Ufficio socio-assistenziale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

residente in Assoro in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico e cellulare \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art.75 del D.P.R.445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dall'ART. 2 D.L.154/2020 (CD. Decreto Ristori-ter) — ex Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658/2020

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 2, D.L.154/2020 (CD. Decreto Ristori-ter) — ex Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

A TAL FINE DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare alla data di presentazione della domanda è composto da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela	Presenza di minori si/no


2. di essere residente nel Comune di Assoro;

3. di trovarsi in una delle seguenti condizioni: (barrare le voci che interessano):

Che il proprio nucleo familiare non ha percepito alcuna altra forma di reddito o alcuna altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza”;

Che il reddito del proprio nucleo familiare percepito nel mese precedente alla domanda (mese di agosto 2021) è stato inferiore a € 500,00 per i nuclei familiari composti massimo da due componenti;

Che il reddito del proprio nucleo familiare percepito nel mese precedente alla domanda (mese di agosto 2021) è stato inferiore a € 700,00 per i nuclei familiari composti da più di due componenti

[Concorre alla determinazione del requisito qualsiasi reddito prodotto dal singolo componente del nucleo familiare derivante da: redditi di lavoro dipendente; redditi da lavoro autonomo; redditi d'impresa; redditi da pensione; redditi da assegno sociale, pensione sociale; redditi da pensioni estere; redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità]

di essere stato percettore, per il periodo compreso dall'01/08/2021 al 31/08/2021, di Reddito di cittadinanza o altra forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata Reddito di Emergenza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, CIG, pensione per un importo di € \_\_\_\_\_;

di essere stato percettore, per il periodo compreso dall'01/08/2021 al 31/08/2021, di redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico nella misura mensile di € \_\_\_\_\_;

[qualora il nucleo familiare risulta destinatario di precedenti forme di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominato, ovvero di buoni spesa/voucher erogati ad altro titolo per emergenza COVID-19, per un importo inferiore rispetto ai valori unitari sopra riportati; in tal caso, allo stesso potrà essere attribuita la differenza tra l'importo massimo previsto dal presente Avviso e l'importo percepito a valere sui precedenti benefici]

che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare abbia la disponibilità di risparmi immediatamente liquidabili non superiore ad €. 15.000,00;

[Concorrono alla determinazione del requisito riguardante i risparmi, i saldi disponibili alla data di domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile (conti correnti bancari o postali, libretti di risparmio postale, ecc.)]

**N.B. il richiedente, se richiesto, in sede di controllo dovrà produrre documentazione/dichiarazioni per attestare il possesso delle condizioni dichiarate**

DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza e di accettare integralmente i contenuti dell'Avviso pubblico per l'erogazione di buoni spesa ai sensi dell'art. 2, D.L.154/2020 (CD. Decreto Ristori-ter) — ex Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658/2020;

di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza non comporta automaticamente assegnazione dei buoni spesa di cui all'Avviso pubblico;

di esprimere il proprio consenso, dopo aver letto la sotto riportata informativa, al trattamento dei dati personali (n. telefono – mail) per le finalità istituzionali dell'Ente.

di essere consapevole che, il Comune procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000).

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite.

Data

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)