

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL BUONO SPESA  
E  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell' Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a .....

nato/a a .....(provincia)..... il .....

numero di telefono....., e.mail .....

codice fiscale.....

identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) .....,

n.....rilasciata da.....

**RICHIEDE**

l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

**A) Che la propria famiglia convivente, alla data della presente domanda è composta come risulta dal seguente prospetto**

1. Il dichiarante

\_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

(nato a)

(il)

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**B) Di trovarsi nella seguente situazione socio-economica a seguito dell'emergenza sanitaria covid-19:**

- che il proprio nucleo non è in carico ai Servizi sociali per assistenza economica (*contributi ordinari e straordinari, fondo sociale*);

- che il proprio nucleo non è percettore di Reddito di Cittadinanza o NASPI alla data della presente istanza oppure
- che il proprio nucleo non ha mai percepito Reddito di Cittadinanza;
- che il proprio nucleo si è rivolto ai Servizi sociali nel corso del 2020 per difficoltà economiche insorte a causa dell'emergenza sanitaria: SI NO
- che il proprio nucleo si trova in difficoltà economica per interruzione/riduzione dell'attività lavorativa (indicare categorie/attività.....dal.....ed eventuale importo/percentuale della riduzione);
- che il proprio nucleo non ha ricevuto alcun contributo previsto dal Decreto Ristori e seguenti alla data di presentazione della domanda ovvero che non ha diritto ad alcun contributo in quanto categoria esclusa;
- che il proprio nucleo ha una disponibilità patrimoniale alla data del 30/11/2020 pari ad € ....
- che il proprio nucleo ha una disponibilità finanziaria (*saldi bancari, postali, o altri titoli di deposito*) pari ad €...

**(allegare copia saldo dell/i contofi – max € 2.000 a componente e fino a € 7.500 per nucleo familiare);**

- di essere conduttore di alloggio in locazione al canone mensile di €...
- di essere proprietario di abitazione SI NO
- se si con mutuo attivo dell'importo mensile di €.... senza mutuo
- che la presente è l'unica domanda per i Buoni Spesa presentata da questo nucleo.

*Dichiaro di aver preso visione dell'informativa secondo la disciplina degli artt.13 e 14 del GDPR 679/2016, sul trattamento dei dati personali e sull'esercizio dei diritti relativa alla gestione del procedimento "Emergenza sanitaria COVID-19".*

*Sono consapevole che potranno esserci controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che l'accertamento di irregolarità o dell'eventuale mendacità riscontrata sarà oggetto di segnalazione da parte dell'Amministrazione procedente all'Autorità Giudiziaria.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via email o altre modalità elettroniche allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;

- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.