

Oggetto: Avviso Pubblico per l'assegnazione dei buoni spesa, una tantum, per sostegno alimentare alle famiglie in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19, approvato dal Comune di Bovalino con determina del Responsabile – U.O. Amministrativa, n. 15 del 22/01/2021 -

Istanza per l'assegnazione dei buoni spesa Covid 19

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ (luogo di nascita) _____ (prov.) _____ (data) il _____
Cod.Fisc.: _____ residente _____ (comune di residenza)
(_____) in _____ n. civ. _____
(prov.) (indirizzo)
Recapiti:
Telefono fisso/mobile _____

E-mail _____ (Obbligatoria.
Il buono generato digitalmente verrà inviato alla mail indicata)

CHIEDE

L'assegnazione del buono spesa in oggetto e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

DICHIARA

- ✓ che il nucleo familiare di appartenenza è costituito da n. _____ persone, di cui n. _____ a carico del dichiarante, tutti come identificati in tabella:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela dichiarante</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- ✓ Che è residente nel Comune di Bovalino;
✓ Che il valore ISEE 2021 (non superiore ad € 12.000,00) è di € _____;
✓ N. _____ minori da 0 a 3 anni nel nucleo familiare;
✓ N. _____ persone disabili certificati nel nucleo familiare (*allegare documentazione*);

- ✓ Che, a causa delle misure di distanziamento sociale imposte per il contenimento dell'epidemia da Covid-19, il sottoscritto (o altro componente il nucleo familiare) ha subito le seguenti conseguenze, aventi decisive ripercussioni, anche temporanee, sull'effettivo sostentamento del nucleo familiare, come sopra individuato [*barrare*]:
- Di essere disoccupato per perdita di lavoro (dovutamente documentato) nel periodo di emergenza Covid 19 (autonomo o dipendente) (*allegare documentazione*);
- Di percepire redditi da lavoro o assimilati, ammortizzatori sociali, sussidi pubblici (Reddito di Cittadinanza, Cassa Integrazione, Naspi, pensione ecc.), nel nucleo familiare con importo non superiore ad € 780,00.

SI IMPEGNA

- ✓ All'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, farmaceutici e di prima necessità secondo le modalità previste dall'Avviso pubblicato sul sito Istituzionale del Comune di Bovalino;
- ✓ A conservare e ad esibire in caso di controllo, lo scontrino/fattura recante codice fiscale del titolare del buono, da richiedere agli esercizi commerciali convenzionati dopo ogni acquisto, fatta eccezione in caso di acquisto di farmaci, per i quali è previsto uno scontrino semplice, senza codice fiscale, accompagnato da liberatoria dell'acquirente, nell'acquisto avvenuto con tale modalità di pagamento non costituisce una spesa sanitaria detraibile ai sensi del TUIR.

Alla presente allega:

- ✓ Copia di un valido documento di identità e codice fiscale;
- ✓ Attestazione ISEE;
- ✓ _____

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Bovalino al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

.Bovalino, lì _____

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Bovalino, lì _____

Firma
