

AL COMUNE DI SANTA MARINELLA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
(da consegnare a mano al protocollo o inviare alla
mail: protocollosantamarinella@postecert.it)

DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO DI ASSEGNAZIONE DI
"BUONI SPESA" A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI
DI DISAGIO ECONOMICO

Il _____ sottoscritto/la _____ sottoscritta _____ cognome
nome _____, nato/a _____
_____ Prov. _____ il _____
residente nel Comune di Santa Marinella
Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____ cellulare _____
_____ email _____.

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di Buoni Spesa.

A tal fine dichiara:

- di essere cittadino italiano;
- di non avere un lavoro stabile;
- di non essere proprietario di immobili (esclusa la casa di abitazione)
- di non avere disponibilità economiche (per se e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali ecc. sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità
- di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea;

- che il proprio nucleo familiare residente all'indirizzo del sottoscritto è composto da: (indicare nome e cognome e grado di parentela o convivente)

1) _____ (_____) ;
 2) _____ (_____) ;
 3) _____ (_____) ;

---- Che il proprio nucleo familiare come sopra definito, a seguito della situazione venutasi a creare nella nostra città per il verificarsi dell'evento epidemiologico legato al COVID – 19, è interessato da un periodo di difficoltà economica dovuta alla nuova situazione emergenziale verificatasi;

---- Che il sottoscritto ed i componenti del proprio nucleo familiare sono assegnatari delle seguenti misure di sostegno/aiuto (indicare gli aiuti percepiti dal Comune, dall'INPS o altro Istituto ed i relativi importi mensili):

- _____
- _____
- _____
- _____

Il/la sottoscritto/a si impegna, in caso di assegnazione di buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI, con divieto di acquisto di alcolici, di superalcolici, di generi alimentari per animali e di tutte le tipologie di merce non alimentare.

Il sottoscritto/la sottoscritta, dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 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 D.P.R. n. 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 D.P.R., fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- di aver preso piena conoscenza di tutte le condizioni stabilite nel bando "Buoni spesa" cui si riferisce la presente istanza;
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali ;

- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Santa Marinella, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

ALLEGA copia di documento di identità in corso di validità.

Santa Marinella, lì

Firma _____