

INTERVENTI SOCIO-ASSISTENZIALI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' DERIVANTI DA "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza Covid-19"

**MODELLO DI ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA"
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

**Al Comune
di San Cataldo (CL)**

Il sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____,
C. F. _____, Tel/Cel. _____,
e-mail _____ PEC _____

nella qualità di INTESTATARIO DELLA SCHEDA ANAGRAFICA del proprio nucleo familiare, 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,

DICHIARA

che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell'Avviso del **06 aprile 2022** pubblicato dal Comune di San Cataldo, relativo alle misure di sostegno per l'emergenza socio-assistenziale da COVID-19, e precisamente che, uno o più componenti il nucleo familiare:

- (contrassegnare la voce d'interesse nel seguente prospetto)**
- Percepisce reddito da lavoro autonomo o dipendente, di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce rendite finanziarie (Deposito bancario o postale, titoli, azioni, obbligazioni), di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce canone di locazione di immobili, di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce assegno di mantenimento prole, di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce assegno di mantenimento coniuge (separato o divorziato), di importo pari ad € _____;

- Percepisce Reddito di Cittadinanza, di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce Reddito di emergenza, di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce Naspi (Nuova Assicurazione Sociale per l'impiego), di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce CIG (Cassa Integraz. Guad.), di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce contributo ex RMI, di importo mensile pari ad € _____;
- Percepisce pensione (a qualsiasi titolo), di importo mensile pari ad € _____;

che il nucleo familiare del richiedente, incluso il dichiarante è composto come di seguito:

	Cognome e nome	Codice Fiscale	Luogo e Data di nascita	Residenza	Grado di parentela	Attività lavorativa
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

COMUNE DI SAN CATALDO
 Protocollo Interno N. 10528/2022 del 08-04-2022
 Allegato 2 - Copia Documento

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale di cui trattasi, fin d'ora comunque,

CHIEDE

l'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA'** (alimenti, prodotti farmaceutici e prodotti per l'igiene personale), come previsto dall'avviso.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta per l'accesso al beneficio suddetto al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm. e ii., nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

Luogo e data, _____

FIRMA

N.B.

- *A pena di inammissibilità al beneficio suddetto, è necessario allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.*
- *Non verranno accolte le istanze incomplete e prive delle dichiarazioni richieste.*
- *Non è ammesso l'acquisto di bevande alcoliche, super alcolici, ricariche telefoniche, grandi e piccoli elettrodomestici, abbigliamento, etc.. e altri prodotti non previsti dal presente avviso.*
- *Il mese di riferimento ai fini dell'istruttoria è - Marzo 2022- .*

AVVERTENZE:

- 1) Le dichiarazioni rese dall'intestatario della scheda anagrafica del nucleo familiare in sede di sottoscrizione dell'istanza di accesso, a nome proprio e di ciascuno dei componenti del proprio nucleo familiare, sono da intendersi in relazione ai requisiti posseduti alla data di presentazione in relazione al mese di riferimento dell'Avviso;
- 2) Non saranno prese in considerazione le istanze dei nuclei familiari con redditi o sostegni pubblici a qualsiasi titolo superiori ai seguenti parametri economici:
 - a) euro 689,74 per nuclei di una persona;
 - b) euro 739,74 per nuclei di due persone;
 - c) euro 789,74 per nuclei di tre persone;
 - d) euro 839,74 per nuclei di quattro persone.
 - e) euro 889,74 per nuclei di cinque o più persone
- 3) Le risorse sono destinate "prioritariamente" ai nuclei familiari che non percepiscono alcun' altra forma di reddito o alcun' altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito dei cittadinanza.