

**OGGETTO: DOMANDA PER “BUONI SPESA” AI SENSI DELL’ART.2 DEL D.L. 23 NOVEMBRE 2020, N.154 IN  
BASE ALL’OCDPC N.658 DEL 29/03/2020**

Il/la sottoscritto/a (cognome)..... (nome).....

C.F.:

.....

Nato a.....il.....

Residente a..... via.....

**Numero telefono.....Indirizzo mail.....**

**Facente parte del nucleo familiare composto da:**

(cognome)..... (nome).....

C.F.: .....

(cognome)..... (nome).....

C.F.: .....

(cognome)..... (nome).....

(cognome)..... (nome).....

C.F.: .....

(cognome)..... (nome).....

C.F.: .....

(cognome)..... (nome).....

(cognome)..... (nome).....

C.F.: .....

(cognome)..... (nome).....

C.F.: .....

(cognome)..... (nome).....

*Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze penali e civili previste in caso di dichiarazione mendace e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,*

**CHIEDE**

Di partecipare all’assegnazione di buoni spesa ai sensi dell’art.2 del D.L. 23 novembre 2020, n.154 in base all’OCDPC n.658 del 29/03/2020 per sé stesso e per il nucleo familiare come sopra indicato

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA QUANTO SEGUE**

- ✓ LA PROPRIA CONDIZIONE DI DISAGIO conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione all'erogazione del beneficio in oggetto – esempio: perdita lavoro, ecc. ...)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
  
- ✓ DI NON AVERE ATTUALMENTE DISPONIBILITA' DI LIQUIDI PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI E GENERI DI PRIMA NECESSITA'
  
- ✓ DI: (barrare una casella)
  - Di non essere titolare e che nessun altro componente del proprio nucleo familiare è titolare di altre forme di sostegno pubblico;
  - Di essere titolare o che il seguente componente (.....) del proprio nucleo familiare è titolare di altre forme di sostegno pubblico (specificare quale e l'importo)  
.....  
.....
  
- ✓ Che nessuno dei membri del proprio nucleo familiare ha fatto richiesta o farà richiesta presso altro comune del sostegno di cui alla presente domanda
  - Non essere in cassa integrazione (o chomage)
  - Di essere in cassa integrazione (o chomage) e indicare l'importo erogato a tal fine  
.....
  
- ✓ Di vivere in **alloggio** (barrare una casella)
  - di proprietà (con eventuale pagamento mutuo di €.....mensili)
  - in affitto con canone di locazione mensile di €.....;
  
- ✓ Che la propria giacenza attuale su eventuali conti correnti è la seguente: €.....;  
presso l'Istituto di credito.....filiale di.....
  
- ✓ Di essere in grado di dimostrare di aver subito perdite/minori entrate legate all'emergenza epidemiologica in atto.

- ✓ **Di essere consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche da parte di una commissione appositamente nominata ai fini della verifica della veridicità delle dichiarazioni rese 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.)**
- ✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente autocertificazione, durante il periodo di validità del beneficio in oggetto;
- ✓ Autorizzo il trattamento di dati personali per le finalità relative alla presente istanza.

Luogo e data .....

Firma

.....

#### ISTRUZIONI

È possibile inviare la richiesta per mail a [comune@vallebona.info](mailto:comune@vallebona.info), anche senza stamparla e sottoscriverla, allegando copia scansionata del documento di identità (anche con foto del cellulare) – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione.

E' altresì possibile telefonare al seguente numero di telefono 0184-290572 (dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 13.30) ove un operatore provvederà a compilare la domanda per conto dell'interessato, il quale sarà tenuto a perfezionare il tutto (apponendo la propria firma autografa e allegando all'istanza copia del proprio documento di identità) all'atto dell'erogazione del buono spesa.