

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

Il/La sottoscritto/la sottoscritta

cognome		nome	
nato/a	Prov.	il	
cittadinanza			
residente nel Comune di _S C A L E A_		località	
Via/Piazza			n.
Codice Fiscale			
cellulare			
email			

CHIEDE

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

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere cittadino italiano;
- oppure di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
- oppure di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- di essere residente nel Comune di Scalea e di vivere stabilmente, a tutt'oggi nel Comune di Scalea;
- di essere nucleo familiare senza alcun reddito;
- di costituire nucleo monogenitoriale con n. ____ figli minori a carico, portatori di handicap;
- di costituire nucleo familiare con n. ____ figli minori a carico, portatori di handicap;

- di costituire nucleo monogenitoriale con n. _____ figli minori a carico (barrare se con più di 2 figli o più e indicare il numero);
- di costituire nucleo familiare con n. _____ figli minori a carico (barrare se con più di 2 figli o più indicare il numero);
- di costituire nucleo monogenitoriale con n.1 figlio minore a carico;
- di costituire nucleo familiare con n.1 figlio minore a carico;
- nucleo familiare con presenza di componente ultra 65enne che non percepisce alcun trattamento pensionistico (barrare solo se presente nel nucleo familiare ultra65enne);
- altra tipologia di bisogno (da specificare)

_____;

DICHIARA, altresì,

- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, di Pensione di Cittadinanza, di Reddito di Inclusione (REI) e dell'indennizzo di € 600,00, previsto dal decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 (Cura Italia), oppure che uno o più componenti del nucleo familiare sono beneficiari di _____ per l'importo di Euro _____;

Il sottoscritto 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, 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 nell'avviso pubblico "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, chiedere integrazioni e/o chiarimenti e ordinare esibizioni documentali;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Scalea, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento europeo GDPR nr 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali).).

ALLEGA:

copia di permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini stranieri);
copia di documento di identità in corso di validità.

S C A L E A, lì _____

Firma
