

**POSSONO PARTECIPARE ESCLUSIVAMENTE I NUCLEI FAMILIARI CHE NON HANNO PRESENTATO DOMANDE
IN RELAZIONE AL PRECEDENTE AVVISO**

Al Comune di San Marcellino
Responsabile Politiche Sociali

OGGETTO: RICHIESTA BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19. RIAPERURA TERMINI

(Decreto Ministero Interno 24 giugno 2021)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, (____), il ____/____/____
e residente a _____ in via _____, n. _____
tel/cell _____

CHIEDE

con riferimento al Decreto del Ministro dell'Interno di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 24/06/2021, il quale prevede l'adozione da parte dei comuni di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie maggiormente esposte agli effetti economici derivanti dall'emergenza COVID-19 e quelle in stato di bisogno, per l'acquisto di generi alimentari e di prodotti di prima necessità,

L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

Al tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sulla Responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, e dall'art. 11, comma 3, del DPR n. 403 del 20/10/1998 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. n°4 della L. 15/1968 e n°2, comma I del DPR n. 403/1998 e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76)

DICHIARA e AUTOCERTIFICA

di essere in possesso di tutti i requisiti per accedere al beneficio e precisamente:

1. di trovarsi in uno stato di disagio socio-economico a causa dell'eccezionalità dell'emergenza Covid-19 e temporaneamente impossibilitati a soddisfare le primarie esigenze di vita, anche a seguito delle restrizioni imposte dall'emergenza sanitaria in corso
2. di essere (barrare una delle tre ipotesi):
 - cittadino italiano
 - cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea e titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato;
 - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea titolare di permesso di soggiorno in corso di validità e titolare di un contratto di locazione di unità immobiliare ad uso abitativo regolarmente registrato //

possesso della sola istanza di rilascio del permesso di soggiorno non è ritenuto valido per la partecipazione della manifestazione di interesse;

3. di essere residente nel Comune di San Marcellino al momento della pubblicazione del presente bando;
4. di trovarsi nella seguente condizione lavorativa ed economica:
 - dipendente sospeso causa emergenza covid-19 e **NON PERCEPIRE** la cassa integrazione o altra forma assistenziale attivata prima del 01/10/2020;
 - disoccupato/inoccupato e **NON PERCEPIRE** ammortizzatori sociali (NASPI) attivata entro il 01/10/2020;
 - di essere titolare di PARTITA IVA e di non percepire interventi di sostegno al reddito a carico dello Stato o di altri Enti, o altre forme di ristoro; €
5. che nessun componente del nucleo familiare beneficia delle misure di sostegno al reddito erogati dalla pubblica amministrazione quali:
 - RDC (**Reddito di cittadinanza**):
in caso affermativo indicare l'importo mensile € _____ ;
 - REI (**Reddito di inclusione**):
in caso affermativo indicare l'importo mensile € _____ ;
 - NASPI-INPS (**Disoccupazione**):
in caso affermativo indicare l'importo mensile € _____ ;
 - Cassa Integrazione:
in caso affermativo indicare l'importo mensile € _____ ;
 - Trattamenti pensionistici:
in caso affermativo indicare l'importo mensile € _____ ;
6. che nel proprio nucleo familiare non vi sono componenti che percepiscono altre provvidenze a carico della finanza pubblica, a qualsiasi titolo corrisposte;
7. di non possedere risparmi su depositi bancari o postali – purché intestati a componenti maggiorenni del nucleo - ovvero risorse economiche immediatamente fruibili pari o superiori ad € 5.000,00;
8. che i componenti del nucleo familiare non sono proprietari di immobili che producono reddito;
9. che il nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

N. ord.	Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Rapporto di parentela
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____	_____

10. Il sottoscritto dichiara, inoltre:

- di aver preso visione di tutte le condizioni stabilite nell'avviso di partecipazione alla assegnazione dei "buoni spesa".
 - che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta presso il Comune del medesimo sostegno alimentare di cui alla presente domanda;
 - di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del DPR 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 DPR 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 DPR, fatte salve in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
11. Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza:
- che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite da parte della **GUARDIA DI FINANZA** c/o Istituti di credito e altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli artt. 4 comma 2 del D. Lgs 31.03.1998 n. 109 e art. 6 - comma 3- del DPCM 7.05.1999 n. 221 e ss.mm.
 - che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
 - che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ordinare esibizioni documentali, ai fini della verifica di quanto dichiarato;
 - che in caso di false dichiarazioni potrà essere perseguito ai sensi del codice penale, nonché obbligato alla restituzione di quanto indebitamente ricevuto dal Comune Il sottoscritto dichiara di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali al solo fine di beneficiare del contributo richiesto;
12. Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.
13. Il sottoscritto è consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di San Marcellino (CE), per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento Europeo G.D.P.R. n. 2016/679.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679 (G.D.P.R.)

Si informa che:

- i dati forniti saranno trattati dal Comune di San Marcellino, esclusivamente per le finalità previste dal presente **avviso**;
- la raccolta e il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire i dati richiesti potrebbe inficiare la partecipazione all'avviso pubblico;

- i dati saranno trattati secondo quanto previsto dal G.D.P.R. e diffusi in forma anonima sul sito internet dell'Amministrazione comunale secondo le norme regolanti la pubblicità degli atti amministrativi e per assicurare pubblicità agli esiti finali delle procedure amministrative di selezione;
- il titolare del trattamento è il Comune di San Marcellino al quale è presentata richiesta di partecipazione.

Data _____

Firma del richiedente

Allega:

- copia documento d'identità in corso di validità;
- Isee o dichiarazione sostitutiva di certificazione reddituale
- *(Per cittadini stranieri)*: Copia del contratto di locazione regolarmente registrato

Altra documentazione utile

ISTRUTTORIA

(a cura dell'ufficio)

Sulla base della istanza presentata sotto forma di autocertificazione e della successiva istruttoria, Il Responsabile del Settore Politiche sociali

non assegna il beneficio oggetto della istanza:

MOTIVO:

assegna il beneficio oggetto della istanza:

MOTIVO:

Data _____

Il Responsabile del Settore Politiche Sociali