

AL RESPONSABILE DEL SETTORE I
SERVIZI SOCIALI
COMUNE DI CALTAVUTURO

OGGETTO: ORDINANZA DI PROTEZIONE CIVILE n.658/2020 – EMERGENZA COVID19
RICHIESTA BUONO SPESA ALIMENTARE.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
Il _____ e residente a _____ Via _____ n. _____
C.F.: _____ recapito Tel. _____

CHIEDE

l'erogazione di un Buono Spesa Alimentare per far fronte alle esigenze vitali trovandosi in temporaneo stato di disagio economico,

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.496 del Codice penale e dell'art.76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, nonché alla decadenza dei benefici eventualmente ottenuti grazie alla presente dichiarazione

DICHIARA

- Di essere residente a _____ Via _____ n. _____
- Che il proprio nucleo familiare di effettiva convivenza del richiedente è composto è composto dalle seguenti persone (oltre il richiedente):

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela	Condizione lavorativa

DICHIARA ALTRESI' DI

- Di trovarsi in stato di bisogno economico a causa dell'Emergenza da Covid-19.
- Di essere disoccupato o che non posso svolgere alcuna attività lavorativa a causa dell'emergenza in atto.
- Di non percepire, richiedente e altri componenti del mio stesso nucleo, allo stato attuale nessun reddito nel periodo di riferimento.
- Di non avere nessuna disponibilità finanziaria (risparmi, depositi bancari, postali, investimenti ecc.) superiore ad €. 2.000,00.
- Di non essere, il richiedente o componenti del mio nucleo familiare, proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione superiore ad €. 1.200,00 annui.
- Di percepire assegno di Rdc, Naspi, Cassa integrazione ed altri sostegni pubblici, per l'importo di _____.

Luogo e data _____

FIRMA

AL RESPONSABILE DEL SETTORE I

SERVIZI SOCIALI

COMUNE DI CALTAVUTURO

OGGETTO: EMERGENZA CORONAVIRUS COVID19- COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI ESERCIZI COMMERCIALI CON SEDE PRESSO IL COMUNE DI CALTAVUTURO PER L'ACCETTAZIONE DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'.

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

_____ residente a _____ in Via _____ n. _____

C.F. _____,

Titolare della Ditta individuale _____

Legale Rappresentante della società _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

C.F. o P.IVA _____ e-mail _____

PEC _____

consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

ADERISCE

all'iniziativa promossa dal Comune di Caltavuturo per l'assegnazione di buoni spesa di importo variabile da corrispondere a famiglie residenti nel Comune di Caltavuturo in condizione di bisogno.

DICHIARA

1. che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al
n. _____

in data _____ per l'attività _____

Codice ATECO _____

2. che l'impresa ha sede a _____ in Via _____

Con la presente,

FORMALMENTE ASSUME L'IMPEGNO DI:

- Accettare i buoni di spesa nominativi certificati dal Comune di Caltavuturo, solo se debitamente timbrati e datati;
- Consegnare al Comune di Caltavuturo, al termine dell'iniziativa, i buoni utilizzati dai beneficiari, vistati e timbrati dal Punto vendita, unitamente all'emissione della fattura elettronica/documentazione fiscalmente valida da inoltrare al Comune che provvederà ad emettere liquidazione;
- Verificare che i suddetti buoni vengano spesi solo ed esclusivamente per l'acquisto di beni di prima necessità.

Infine, conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento degli adempimenti previsti dalla procedura e per ciascuna opzione, se prevista, dall'eventuale svolgimento del servizio di che trattasi.

Allega alla presente copia del documento di identità

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante
