

Allegato A)

Richiesta sostegno Emergenza COVID-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Comune di Cassano All'Ionio

PEC: protocollo.comune.cassanoalloionio.cs@asmepec.it

Il/la sottoscritt_/_ C.F._____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (prov. __) in via/piazza _____
n° _____

Recapito telefonico

RICHIIEDE

- ☐ Per sé stesso o per il proprio nucleo familiare convivente;
- ☐ In nome e per conto di _____, nato/a a _____
() il _____, C.F. _____, residente
in _____, via _____, in qualità di
_____(Specificare: tutore, Amministratore di sostegno, Familiare
delegato)

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone:

(Indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, grado di parentela ed eventuale grado di invalidità)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ Di essere residente nel Comune di Cassano All’Ionio;
- ☐ Di essere cittadino italiano;
- ☐ Di essere cittadino dell’Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti;
- ☐ Di essere straniero o apolide, regolarmente soggiornante ai sensi della normativa statale, che versino in stato di bisogno;

- ☐ Di essere un senza fissa dimora conosciuto già dal Servizio Sociale o da altri enti caritatevoli: _____ (Indicare quale);
- ☐ Di essere appartenente a nucleo familiare che versa in situazione di difficoltà economica nell'acquisto di generi alimentari a causa dell'emergenza Covid-19;
- ☐ Di non usufruire di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per l'emergenza COVID- 19;
- ☐ Di usufruire di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per l'emergenza COVID- 19: _____ (Indicare quale);
- ☐ Di non essere percettore di altra misura di intervento statale (disoccupazione, cassa integrazione ordinaria, Reddito/ pensione di Cittadinanza, REI, ecc.) a sostegno di situazione di emergenza sociale di qualsiasi tipo o se percettori l'entità del contributo concesso non sia superiore ad euro 300,00;
- ☐ Di usufruire di altra misura di intervento statale (disoccupazione, cassa integrazione ordinaria, Reddito/ pensione di Cittadinanza, REI, ecc.), per un importo pari: _____ (Indicare l'importo e la tipologia);
- ☐ Di non avere in essere nessun contratto di lavoro dipendente o assimilato, al momento di presentazione della domanda;
- ☐ Di avere in essere un contratto di lavoro dipendente o assimilato, al momento di presentazione della domanda;
- ☐ Di non avere risorse economiche, in liquidità, sufficienti e superiori a euro 5.000,00 depositate presso istituti di credito o simili.
- ☐ Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;
- ☐ Di avere diritto complessivamente a due (2) buoni in più, di 20 euro cadauno, in presenza di una delle seguenti condizioni di fragilità (barrare una o più caselle):
 - Nuclei familiari numerosi (più di 5 componenti con almeno 3 figli minorenni);
 - Nuclei mono- genitoriali con figli minori a carico;
 - Nuclei familiari con neonati fino ad un anno (1) di età;
 - Nuclei familiari con disabili gravi (art. 3, co. 3, Legge 104/92) in situazione di fragilità economica;
 - Nuclei familiari con soggetti celiaci o altre patologie alimentari connesse;
 - Persone singole o nuclei familiari di cui il servizio sociale professionale ha la presa in carico per situazioni di criticità, fragilità, multi problematicità (anche segnalati dalla Autorità Giudiziaria o da altro servizio sociale);
 - Nuclei familiari in condizione transitoria di malattia che determina una situazione di disagio socio economico di uno o più componenti.

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore e autodichiarazione di cui all'allegato "B" dell'Avviso Pubblico **"AVVISO PUBBLICO EMERGENZA COVID-19 "BUONI SPESA UNA TANTUM PER SOSTEGNO ALIMENTARE ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA"**.

Cassano All'Ionio, li

Firma del dichiarante

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.