

Oggetto: misure urgenti di solidarietà alimentare – richiesta assegnazione di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità (escluso alcolici).

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ alla via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
e-mail _____

Consapevole:

- che ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- che ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, **l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio in oggetto.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Brolo;
- di essere in regola con il permesso di soggiorno;
- che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) oltre al dichiarante stesso, è così composto:

Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

- che nessun componente del proprio nucleo familiare è beneficiario di reddito di cittadinanza;
 il proprio nucleo familiare percepisce reddito di cittadinanza di € _____;
- di non essere beneficiario di ammortizzatori sociali (es. Naspi, CIG, sostegno all'inclusione attiva, ecc.);
 il proprio nucleo familiare percepisce ammortizzatori sociali di € _____;
- di non percepire pensione;
 il proprio nucleo familiare percepisce pensione di € _____;
- di risiedere in abitazione in affitto con un canone mensile pari ad € _____;
- che chiede la concessione del beneficio per il seguente motivo (barrare l'opzione che interessa):
 - a causa dell'epidemia in corso ha perso il lavoro svolto in precedenza;
 - a causa dell'epidemia in corso ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui è titolare;
 - a causa dell'epidemia in corso ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia;
 - di non poter svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell'epidemia;
 - è inoccupato o disoccupato, al pari di tutti i componenti il nucleo familiare, e a causa dell'epidemia in corso ha dovuto interrompere la ricerca di un lavoro.
 - altro (specificare) _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016).

Si allega alla presente fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

Firma