

**ALL' ASSESSORE PER LE
POLITICHE SOCIALI DEL COMUNE DI
VOTTIGNASCO**

**Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 - Misure di sostegno alle famiglie disagiate -
Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di beni alimentari e di
prima necessità in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in
difficoltà economica**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Prov. _____
alla Via/Piazza _____, n. _____ tel. _____
Cell. _____ C.F. _____

CHIEDE

l'assegnazione del Buono Spesa per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

A tal fine, 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;

DICHIARA

- di essere residente e/o domiciliato, in Comune di **Vottignasco**, indirizzo;
- di essere attualmente senza fonti di sostentamento di qualsiasi genere;

OVVERO

Di beneficiare del sostegno _____ pari ad € _____
e di

DICHIARARE

Che non è sufficiente al sostentamento del proprio nucleo familiare

- di dichiarare che il proprio nucleo familiare convivente è composto da nr. _____ persone
e
che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia
anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- di impegnarsi a restituire la somma assegnata in caso di ottenimento di altro finanziamento ottenuto per le medesime finalità
- (per i soggetti domiciliati) di non aver presentato analoga domanda in altro Comune;

Dichiara che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:
(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) eventuale altra documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/ o la condizione di contingente indigenza economica.

Autorizza il Comune di **Vottignasco** al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Luogo e data

Firma
