

MODULO B - ULTERIORE DOMANDA

AL COMUNE DI MUZZANA DEL TURGNANO

DOMANDA PER BUONI SPESA
a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà
Intervento di emergenza COVID-19 per solidarietà alimentare
(art. 2 del D.L. 23 novembre 2020, n. 154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19")

Il/La sottoscritto/a _____

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

C.F.

Cittadinanza _____

Avente:

residenza a Muzzana del Turgnano in via/piazza _____ n° _____

oppure

dimora abituale (a Muzzana del Turgnano in via/piazza _____ n° _____

Motivazione (studio, lavoro etc: specificare il motivo) _____

senza fissa dimora a Muzzana del Turgnano

Recapito telefonico _____

e-mail _____

Titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Titolare di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno

Titolare di status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria

Altro _____

in qualità di RICHIEDENTE

OPPURE

in qualità di _____

Indicare il rapporto di tutela, curatela, Amministratore di sostegno del beneficiario

Del/la Sig./ra _____

C.F.

Cittadinanza _____

Residente a _____ via _____ n° _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

dimora abituale (a Muzzana del Turgnano in via/piazza _____ n° _____)

Motivazione (studio, lavoro etc: specificare il motivo) _____

senza fissa dimora a Muzzana del Turgnano

Titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

Titolare di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno

Titolare di status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria

Altro _____

N.B. compilare solo le parti che riguardano il caso

Il sottoscritto, altresì consapevole **che presenta istanza in favore dell'intero nucleo familiare, e che nessun altro componente può presentare ulteriori domande;**

CHIEDE

di poter beneficiare di **“BUONO SPESA a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – Intervento di emergenza COVID-19 per solidarietà alimentare”** di cui alla deliberazione di G.C. n. 14 del 25.02.2021 e di cui alla determinazione del responsabile del servizio n. 72 del 05/03/2021 avente ad oggetto “Misure urgenti di solidarietà alimentare per emergenza Covid 19. Approvazione avviso pubblico e relativa modulistica per l’assegnazione di buoni spesa per l’acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità”.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. che vive solo

oppure con il proprio nucleo familiare così composto:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela
			__/__/__	
			__/__/__	
			__/__/__	
			__/__/__	
			__/__/__	
			__/__/__	
			__/__/__	

2. che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ minori di età compresa tra 0 e 18 anni non compiuti;
3. che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ persone disabili ai sensi della L. 104/92 art. 3, comma 3;
4. che l'abitazione dove ha dimora abituale il nucleo familiare risulta essere:
 - di proprietà e che sulla medesima:
 - risulta attualmente a carico un mutuo o prestito
 - non risulta attualmente a carico un mutuo o prestito
 - in uso gratuito
 - in usufrutto
 - ospite da _____
 - in affitto oneroso
5. che il nucleo familiare ha percepito nel mese solare precedente alla data della domanda entrate nette complessive di qualunque natura (di cui al punto b dei requisiti di accesso dell'avviso pubblico) ammontanti ad € _____;
6. che il nucleo familiare anagrafico, nell'ultimo giorno del mese precedente la data della domanda, possedeva depositi bancari/postali ovvero titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari inferiori a Euro 6.000,00.-;
7. di aver esaurito i buoni spesa precedentemente concessi ai sensi dell'avviso pubblico indetto dal Comune;

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che gli eventuali buoni spesa che dovessero essere concessi a fronte della presente domanda potranno essere utilizzata nei negozi convenzionati esclusivamente **per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità (ovvero a mero titolo esemplificativo ma non esaustivo: generi alimentari, prodotti per neonati, detersivi, prodotti per l'igiene personale e degli ambienti, ecc) con esclusione tassativa delle bevande alcoliche**;

- di essere a conoscenza dei criteri che regolano l'erogazione del presente beneficio, come previsti nell'avviso pubblico;
- di essere a conoscenza che **non** possono essere richiesti nuovi buoni prima dell'esaurimento di quelli concessi e comunque non prima di 30 (trenta giorni) dalla consegna dei precedenti;
- di essere a conoscenza delle **sanzioni penali** di cui all'art. 76 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 71 del T.U. in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 saranno scelte a campione delle domande sulle quali saranno effettuati dei controlli, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decadrà, ai sensi dell'art. 75 del citato T.U., dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera. La fruizione di prestazioni non spettanti è punita con la restituzione del beneficio indebitamente percepito. La dichiarazione mendace comporta, altresì, la revoca degli eventuali benefici già erogati nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti dalla data in cui l'Amministrazione adotta l'atto di decadenza. Restano comunque fermi gli interventi, anche economici, in favore dei minori e delle situazioni familiari e sociali di particolare disagio;
- Di essere informato che il contributo che potrà essere concesso:
 - ha natura assistenziale e pertanto esente IRPEF ai sensi dell'art. 34 del D.P.R. 601/73;
 - è una prestazione sociale agevolata per cui va dichiarata in sede di compilazione ISEE.

Il sottoscritt, in riferimento alle **norme europee e nazionali in materia di privacy**, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile su sito istituzionale dell'ente)

Data / /

firma _____

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.