

**Al Sindaco
del Comune di
33034 Fagagna – UD**

**INTERVENTI URGENTI PER L'EMERGENZA CORONAVIRUS - DOMANDA DI
ASSEGNAZIONE BUONI SPESA COMUNALI E/O CARTE PREPAGATE**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a

il residente a Fagagna (UD) in Via/Piazza.....

N. tel.....e-mail
presa visione dell'avviso pubblico del Comune di Fagagna

PRESENTA DOMANDA

Per la concessione di buono spesa e/o carta prepagata per l'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità a sostegno del proprio nucleo familiare.

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di dichiarazione non veritiera,

ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

(barrare le caselle e indicare i dati richiesti)

- ☐ che il proprio nucleo familiare è residente in Comune di Fagagna;
- ☐ che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- ☐ che il proprio nucleo familiare dispone complessivamente **alla data del 31 gennaio 2021** di un patrimonio mobiliare (somme di denaro depositate presso istituti di credito e/o uffici postali, conti correnti, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari) inferiore all'importo di Euro 3.000 (tremila);
- ☐ che le entrate di qualunque natura percepite dal proprio nucleo familiare **nel mese di gennaio 2021** sono state pari ad Euro: _____;

-
- ☐ che nel proprio nucleo familiare alla data della presente domanda almeno un componente ricade in una delle seguenti condizioni:

(barrare una delle alternative ed indicare nome e cognome della persona)

(nome e cognome) _____

- ☐ stato di disoccupazione o di inoccupazione, oppure in cassa integrazione o in attesa di percepire la cassa integrazione;
(oppure)
- ☐ sospensione o cessazione della propria attività commerciale, industriale, artigianale, professionale;
(oppure)
- ☐ causa emergenza coronavirus è venuto a cessare o ridursi un reddito / emolumento prima percepito;

(barrare una delle alternative)

- ☐ che il proprio nucleo familiare non percepisce benefici economici erogati da enti pubblici (ammortizzatori sociali, cassa integrazione guadagni, reddito di cittadinanza, sostegno alla povertà, reddito di inclusione, naspi e/o pensioni e similari)
- ☐ che il proprio nucleo familiare percepisce benefici economici erogati da enti pubblici (ammortizzatori sociali, cassa integrazione guadagni, reddito di cittadinanza, sostegno alla povertà, reddito di inclusione, naspi e/o pensioni e similari)

Si chiede che in caso di assegnazione il buono / carta prepagata venga rilasciata a nome di (indicare il nominativo di uno dei componenti il nucleo): _____

Il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;
- di avere preso visione e di rispettare tutte le norme e prescrizioni dell'avviso pubblico del Comune di Fagagna;

SCADENZA VENERDI' 26 FEBBRAIO 2021, ORE 12.30

- di autorizzare il Comune di Fagagna a monitorare lo stato socioeconomico del nucleo familiare durante l'emergenza Coronavirus al fine di verificare se emergono ulteriori problematiche o necessità;
- di essere a conoscenza che il beneficio eventualmente assegnato **dovrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, pena la revoca del beneficio**

-di avere preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali e di esprimere pertanto consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data.....

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

.....

Allegati:

-fotocopia documento di identità