

Al Sig. Sindaco del Comune di  
Montaguto (AV)

OGGETTO: Domanda di ammissione al beneficio del buono spesa utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali di cui all'articolo 2 della OPCM del 28/03/2020.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ alla \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

#### D I C H I A R A

Di assumere la piena responsabilità delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione e revoca di eventuali benefici eventualmente concessi

Di essere esposto agli effetti economici derivanti dalla emergenza epidemiologica da COVID – 19

#### C H I E D E

Di essere ammesso alla concessione del beneficio del buono spesa utilizzabile per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali di cui all'articolo 2 della OPCM del 28/03/2020

A tale scopo dichiara:

- Che il proprio nucleo familiare non è costituito da nessun dipendente pubblico né da pensionati ex dipendenti pubblici, di non essere già assegnatario di altre misure di sostegno pubblico quali RDC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale e che il Valore ISEE del nucleo familiare non supera l'importo di Euro 9.360,00.

Ovvero

- Che il proprio nucleo familiare non è costituito da dipendenti pubblici, né da pensionati ex dipendenti pubblici, ma è già assegnatario di altre misure di sostegno pubblico quali RDC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale e che il Valore ISEE del nucleo familiare non supera l'importo di Euro 15.000.

Dichiara inoltre:

1. Che il proprio nucleo familiare è costituito come di seguito indicato:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Legame di parentela

2. Che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti con età inferiore a 3 anni:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

3. Che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti con età superiore a 3 anni ed inferiore a 16:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

4. Che fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti in condizioni di non autosufficienza certificata da ente pubblico ovvero in condizioni di disabilità certificata a fini della inclusione scolastica:

Nome cognome	Luogo e data di nascita	Legame parentale

5.  Di alloggiare in abitazione in locazione
6.  Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE GDPR 679/2016 e dell'art. 8 del GDPR 679/2016 per soggetti minori di anni 16. Per tutto quanto non delineato si rimanda al Regolamento UE GDPR 679/2016 e al Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101.

ALLEGA alla presente istanza copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_