

Al Comune di
FERRARA DI MONTE BALDO
 protocollo@comune.ferraradimontebaldo.legalmail.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

Io sottoscritto _____,

nato il ____/____/____ a _____ (____),

Codice Fiscale: _____

Residente in _____ (VR), Via _____,

cellulare n. _____, e-mail: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDO

la concessione del buono spesa

DICHIARO E AUTOCERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- Di essere residente nel comune di _____ (VR);
- Di essere in possesso della dichiarazione ISEE con un indicatore ISEE di _____ prot INPS _____
- Di essere in regola con il titolo di soggiorno (qualora cittadino straniero non appartenente alla Comunità Europea);
- Che il mio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti:

NOMINATIVO	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

Che all'interno del proprio nucleo anagrafico nessuno ha goduto di reddito o pensione di cittadinanza, o altri ammortizzatori sociali;

Che all'interno del proprio nucleo anagrafico vi sono persone che hanno goduto di reddito o pensione di cittadinanza, o altri ammortizzatori sociali come di seguito specificato:

- Stipendio
- Lavoro autonomo
- Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione...)
- Pensione da lavoro
- indennità di accompagnamento, assegno sociale...
- RdC (Reddito di Cittadinanza)
- Assegno di mantenimento del coniuge
- Assegno di mantenimento per i figli
- Altro _____

Le seguenti ulteriori necessità particolari (es. bisogni sanitari, farmaceutici, grave situazione debitoria etc.) _____

MI IMPEGNO

a utilizzare i buoni spesa che mi verranno concesse in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non beni superflui;

PRENDO ATTO

che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

AUTORIZZO

il Comune di Ferrara di Monte Baldo al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data ____ . ____ . ____

Richiedente _____

Allegare:

- copia della carta di identità del dichiarante
- copia attestazione ISEE

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

Determinazione degli importi:

N. COMPONENTI	BONUS UNA TANTUM	
1	80,00	<input type="checkbox"/>
2	120,00	<input type="checkbox"/>
3	160,00	<input type="checkbox"/>
4	180,00	<input type="checkbox"/>

In presenza di progetto individualizzato redatto da servizio sociale di base si propone:
