

**RICHIESTA BUONO SPESA
DELIBERA DI G.C. N. 62.DEL _04-04-2020
Ocdpc n.658 del 29 marzo 2020**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19-38-47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente a Realmonte in via _____ n. _____ Tel: _____

C.F. _____ **consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'Art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445**

D I C H I A R A

di versare in condizioni di indigenza a causa dell'emergenza COVID 19;

- che nessun componente il proprio nucleo familiare è attualmente occupato;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- di non avere disponibilità economiche da redditi (per sè e/o il proprio nucleo familiare) o su conti correnti bancari, postali, ecc.. sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;
- che nessun componente il proprio nucleo familiare usufruisce di altro sostegno pubblico, quale RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, pensioni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale

OPPURE

- che almeno un componente il proprio nucleo familiare usufruisce di altro sostegno pubblico quale RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, pensioni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale per un importo mensile pari ad € _____ per l'intero nucleo familiare.

C H I E D E

pertanto che gli venga concesso il buono spesa di importo proporzionale al numero dei componenti il proprio nucleo familiare, così come stabilito con delibera di Giunta Comunale n. __62__ del. _04.04.2020__

(€ 50 nucleo familiare con una sola persona; € 75 nucleo familiare composto da due persone; € 25 per ogni persona in più facente parte il nucleo familiare)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

data _____

Si allega copia fotostatica del documento di identità in corso di validità