

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER GENERI ALIMENTARI – EMERGENZA COVID 19 .

Il sottoscritto _____

Nato/a _____ il _____

e residente nel Comune di Santa Maria del Cedro in via/piazza _____ n _____

Recapito telefonico _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

l'erogazione di buoni spesa per generi alimentari.

Al fine di consentire una completa valutazione della domanda relativa alla presente richiesta e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

1. Che il proprio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone (indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

2. di risiedere nel Comune di Santa Maria del Cedro

3. di trovarsi in una situazione di bisogno a causa e per effetto dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19

4. di possedere un'attestazione isee ordinario pari a _____

5. che il proprio nucleo familiare e' composto da n. _____ componenti compreso il dichiarante

6. che il proprio nucleo familiare alla data odierna percepisce un' entrata economica mensile da forme di sostegno disposte da enti pubblici (rdc, invalidità, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione,.....) pari ad euro _____

7. di essere a conoscenza che su quanto dichiarato saranno effettuati controlli di veridicità

Alla presente si allegano i seguenti documenti:

* COPIA CARTA D'IDENTITA' (obbligatorio)

* ATTESTAZIONE ISEE (obbligatorio)

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Santa Maria del Cedro al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data _____

In fede

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

In fede
