

**OGGETTO: Emergenza epidemiologica da COVID-19. Ocdpc n. 658/2020. Richiesta “buoni spesa” per l'acquisto di generi di prima necessità. Autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel/cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la concessione dei “buoni spesa” per l'acquisto di beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole della responsabilità cui potrà andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

### **DICHIARA**

- Di essere:
  - residente nel comune di Pagliara (ME);
  - cittadino comunitario;
  - cittadino straniero in possesso del permesso di soggiorno e per soggiornanti di lungo periodo;
- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

N°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- che all'interno del nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_\_ disabili;

• Di essere:

Soggetto in gravissime e comprovate difficoltà economiche acute dalla pandemia del COVID19 , a rischio di emarginazione sociale:

Soggetto titolare di impresa individuale chiusa a seguito delle misure restrittive imposte per il contenimento dell'epidemia da COVID-19;

Lavoratore autonomi che ha chiuso la propria attività a seguito delle suddette restrizioni;

Percettore destinatario del trattamento di cassa integrazione ordinaria non ancora attivata ;

Soggetto inoccupato/disoccupato a seguito chiusura dell'attività lavorativa per Covid-19 ;

Soggetto che non percepiscono la Naspi, pensione sociale, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale;

Di essere /non essere percettore di Rei / RdC per una quota mensile pari ad € \_\_\_\_\_.

Dichiara altresì

di sostenere spese per canone di affitto pari ad € \_\_\_\_\_ mensili;

di pagare mutuo per acquisto casa pari ad € \_\_\_\_\_ mensili;

di sostenere le seguenti altre spese indifferibili e urgenti: \_\_\_\_\_

---

### AUTORIZZA

il Comune di Pagliara al trattamento dei dati forniti esclusivamente per l'espletamento della procedura in oggetto.

#### **Responsabilità penali per false dichiarazioni e controlli da parte dell'Amministrazione**

Si rinvia all'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 per ciò che concerne le responsabilità penali nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Sulla veridicità dei dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445/2000.

#### **Informativa privacy ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679**

Il Comune di Pagliara, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, informa che i dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini dell'erogazione del beneficio di cui alla presente istanza. I dati verranno utilizzati esclusivamente per tale finalità, con modalità anche informatizzate a ciò strettamente funzionali.

Pagliara, li \_\_\_\_\_

**Allegato: Copia fotostatica del documento di identità.**

IL DICHIARANTE