## Modello di domanda per il buono spesa

Al Comune di LONGI

Ufficio Affari Sociali

Via Roma,2

e-mail protocollo@comunelongi.it

## OGGETTO: RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ – ORDINANZA DEL CAPO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020.

II/La sottoscritto/a				
N. C. I	"			
Nato/a a	il			
CF	residente nel Comune di LONGI			
- G.				
in Via/Piazza				
TEL/Cell	Numero Documento di Riconoscimento			
I LL/OCII				

## CHIEDE

l'assegnazione dei buoni spesa, di cui all'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

## **DICHIARA**

a) □	Di trovarsi nelle seguenti condizioni: (sbarrare la casella interessata art. 4 comma 2 del disciplinare) Di essere disoccupato o lavoratore stagionali con meno di 50 giorni lavorative annui;
	Di essere in un nucleo monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori esclusi quelli già assegnatari di altro sostegno pubblico;
	Di avere la presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
	Di essere in un nucleo familiare con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio soci-oeconomico esclusi quelli già assegnatari di altro sostegno pubblico;
	Di essere un soggetto con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto;
	Di essere in un nuclei familiari numerosi (4 o più componenti) esclusi quelli già assegnatari di altro sostegno pubblico;
	avere una partite Iva o di essere in altre categorie di lavoratori non comprese dai dispositivi lalmente in definizione a livello ministeriali:

☐ Altro disagio (nel rispetto dell'ordinanza protezione ci	vile 658 del 29.03.2020)		<del></del> .
□ che nessun altro componente del prop l'assegnazione dei buoni spesa;	prio nucleo familiare ha pre	sentato do	, manda per
b) di essere residente nel Comune di			
c) che ai fini della priorità del comma 2 art. 4:  Limite di reddito dell'intero nucleo fa (sbarrare la casella se si è in possesso del requisito il proprio nucleo di famiglia (compre anagrafico, è composta da:	amiliare è inferiore o pari €. )	•	o di famiglia
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Pensione sociale	Disabilità Patologie croniche
Sbarrare solo se si è nella successiva con  □ di essere beneficiario di redditi e/o sostegno pubblico ecc) che benche stato di assoluto bisogno economico di prima necessità, per effetto dell'er un "Buono spesa Tantum" previsto r Specificare:	altri contributi pubblici (SIA, è dovuti non sono stati ancora e assoluta necessità di gener mergenza epidemiologica CO\	assistenza percepiti e o i alimentari /ID-19, pert	di trovarsi in e di prodotti
e) Di voler spendere il/i buono/i spesa as pubblicato sul sito internet comunale.(facoltativo	o)		
f) di utilizzare i buoni spesa assegnati solo pe medicine con prescrizione o attestazione me	. •	ri o di prima	necessità e
g) di autorizzare, altresì, il Comune di Longi a ai fini dell'istruttoria del procedimento ad ess D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di pro (Regolamento UE 2016/679); A tal fine allega copia del documento di ricon	a connesso, nei limiti di quanto tezione dei dati personali" e	previsto da	all'art. 13 del
Data e luogo	ata e luogoFirma		

DA TRASMETTERE PER E-MAIL O ECCEZIONALMENTE AL PROTOCOLLO DELL'ENTE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO DAL LUNEDI' AL VENERDI' ESCLUSIVAMENTE DALLE ORE 8:00 ALLE 13:00 AL TEL.CELL. 334 6141213.