

AL COMUNE DI CACCAMO
CORSO UMBERTO I N. 78

90012 CACCAMO

OGGETTO: ISTANZA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI, FARMACEUTICI E BENI DI PRIMA NECESSITA' IN FAVORE DEI RESIDENTI IN STATO DI BISOGNO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA COVID-19.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Prov. ____)
il _____ residente a CACCAMO (Prov. PA) Cap. 90012 in via
_____ n. _____

CONSAPEVOLE

- che, ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere
- che, ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio di cui all'oggetto sottoforma di "Buoni Spesa" per il seguente motivo (barrare l'opzione che interessa):

- a causa dell'epidemia in corso, ha perso il lavoro svolto in precedenza;
- a causa dell'epidemia in corso, ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui sono titolare;
- a causa dell'epidemia in corso, ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali e/o Collaborazioni con i quali sosteneva la propria famiglia;
- di non poter svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell'epidemia;

DICHIARA

(contrassegnare con una X la casella interessata)

- che il proprio nucleo familiare convivente allo stato attuale, non percepisce alcuna fonte di reddito;
- che il proprio nucleo familiare convivente allo stato attuale è così composto:

N	Cognome e Nome	Grado parentela	Luogo e data di Nascita	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- di non essere assegnatario di alcun sostegno pubblico (per esempio REI, RdC, Cassa Integrazione Guadagni, Naspi, pensione ecc.)

Ovvero, per me stesso e per i componenti il nucleo familiare convivente

- di fruire del reddito di inclusione (REI) per un importo mensile pari ad €. _____ dalla data del _____;
- di essere titolare del reddito di cittadinanza (RdC) per un importo mensile pari ad €. _____ dalla data del _____;
- di fruire della cassa integrazione guadagni per un importo mensile pari ad €. _____ dalla data del _____;
- di fruire della Naspi per un importo mensile pari ad €. _____ dalla data del _____;
- di essere titolare di pensione _____ per un importo mensile pari ad €. _____ dalla data del _____;
- di non essere un lavoratore dipendente e che non lo è altro componente convivente del nucleo familiare;**
- di essere disoccupato dal _____;
- di essere inoccupato dal _____;
- che nel proprio nucleo familiare il/la Signor/ra _____ nata il _____ è titolare della legge n. 104/1992 (art. 3, comma 3);
- di essere esercente di attività economica sospesa ai sensi dei DPCM 8 marzo 2020 e successive integrazioni e specificatamente: _____ indicare categoria _____

dichiaro di essere a conoscenza, che:

- i buoni spesa sono personali (ovvero utilizzabili dal titolare e dai componenti del nucleo familiare), non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante;
- i buoni spesa sono utilizzabili unicamente per l'acquisto di beni e servizi di prima necessità così individuati: beni alimentari di vario genere con esclusione di alcolici (vino, birra, ecc.), superalcolici (liquori vari) e generi alimentari per animali; prodotti per l'igiene personale, farmaci non rimborsabili dal Servizio Sanitario Nazionale prescritti dal medico di base e/o dallo specialista e farmaci da banco;

Il sottoscritto allega alla presente:

- copia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante;
- copia del codice fiscale;

Caccamo, li _____

Firma
