

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

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.(\_\_\_\_))  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**L'erogazione di Buoni Spesa per generi alimentari** (di cui alla Misura urgente di solidarietà alimentare attiva in relazione alla situazione economica determinatesi dell'emergenza sanitaria da Covid - 19 - Applicazione Ordinanza Dipartimento Protezione Civile n. 658/2020). **I Buoni Spesa dovranno essere spesi entro e non oltre il 30 Settembre 2020.**

**DICHIARA:**

- DI RISIEDERE NEL COMUNE DI CACCAMO
- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N° \_\_\_\_\_ (componenti del nucleo familiare compreso il dichiarante)
- CHE I COMPONENTI ADULTI DEL NUCLEO MOSTRANO LA SEGUENTE CONDIZIONE LAVORATIVA (occupato, non occupato, disoccupato,...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE - ALLA DATA ODIERNA - PERCEPISCE UN'ENTRATA ECONOMICA MENSILE COMPLESSIVA PARI A: € \_\_\_\_\_
- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE - ALLA DATA ODIERNA- DISPONE DI UN PATRIMONIO MOBILIARE COMPLESSIVO A: € \_\_\_\_\_
- CHE UNO O PIU' COMPONENTI DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE BENEFICIANO DI ALTRE FORME DI SOSTEGNO AL REDDITO DISPOSTE DA ENTI PUBBLICI (es. rdc, rei, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno al reddito) CON ENTRATA ECONOMICA MENSILE PARI A: € \_\_\_\_\_

## CONSAPEVOLE

- Che, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR n.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 veritieri;
- 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

### ALLEGA ALLA PRESENTE:

copia del documento di identità del dichiarante  
copia del codice fiscale

Caccamo\_\_\_\_\_

Firma

### ATTENZIONE!

I NUCLEI FAMILIARI ANAGRAFICI CHE HANNO GIÀ BENEFICIATO DEL BUONO SPESA NEL PRIMO AVVISO NON POTRANNO FARE ULTERIORE RICHIESTA FINALIZZATA AD OTTENERE IL MEDESIMO BENEFICIO. LE DOMANDE CHE PERVERRANNO VERRANNO **AUTOMATICAMENTE ESCLUSE**.