RICHIESTA DI CONTRIBUTI PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

Al Comune di Fossalta di Piave
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
P.zza IV Novembre, 5
30020 **Fossalta di Piave** - VE-

_l_sottoscritt_.....

nat_ a.....il .....

C.F……..

Cittadinanza……

□ Titolare di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo

□ Titolare di permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno

□ Titolare di status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria

residente a .....Via/P.zza..... n……..

recapito telefonico……..e – mail……...

ISEE € ……anno …….. (ultimo disponibile)

PRESO ATTO

che con Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020, al Comune di Fossalta di Piave sono state assegnate somme da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE

il riconoscimento di buoni spesa in favore del proprio nucleo familiare previsti con Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020.
A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete,

D I C H I A R A

A) che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	**Rapporto di parentela/affinità** *(coniuge, figlio, suocero…)*	**Professione** *(lavoratore, studente, disoccupato...)*
1. ……		
2……..		
3……..		

4……..
5……..
6……..
7……..
8……..
9……..
10……

B) di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari (se sì specificare quali):

……
……
……

C) che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo che è di € …… e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

D) di godere/non godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito per l'importo mensile di:

- cassa integrazione € …….
- NASpI € ……..
- reddito di cittadinanza € ……
- altro (specificare) € ……

E) che i componenti del nucleo familiare percepiscono i seguenti redditi mensili (indicare tipologia es. reddito da lavoro dipendente, pensione, lavoro autonomo o altro/importo mensile/beneficiario)

……...
……
……
……
……..……..…….

F) non disporre di un patrimonio mobiliare, costituito, complessivamente, da giacenze bancarie/postali e dal valore nominale di titoli del debito pubblico (BOT, BTP, CCT, buoni postali, ecc.), azioni, obbligazioni, polizze e altre forme di investimento mobiliare, che alla data del 29.03.2020 presentino in importo superiore a € 5.000,00

*** * ***

Tanto sopra premesso, _l_ sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari_ delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi (es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta)

……...

……..

……...

……...

……....

……

……...

Dichiaro inoltre di essere consapevole:

-che l'eventuale buono spesa che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di beni definiti nell'elenco allegato all'avviso pubblico;

-che il buono potrà essere utilizzato presso gli esercizi commerciali aderenti contenuti nell'elenco pubblicato sul sito internet del Comune di Fossalta di Piave;

-che il Comune di Fossalta di Piave procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito della specifica selezione o a campione per mezzo della Guardia di Finanza.

_I_ sottoscritto_ , in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli artt. 20,21 e 22 del D.Lgs. 196/2003, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente indicati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali.

Lì, ……..

Firma

(Allegare documento di riconoscimento in corso di validità)