

**SECONDO AVVISO OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 - EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19.
RICHIESTA BENEFICIO CONTRIBUTI TICKET SPESA PER ACQUISTO BENI DI PRIMA NECESSITÀ E
FARMACI**

La domanda di accesso al beneficio una tantum del contributo ticket spesa a valere sul fondo di solidarietà alimentare può essere presentata da un solo componente del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ - (_____) il ___/___/_____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documento di identità in corso di validità _____

numero _____ rilasciato da _____

residente/domiciliato in _____ in via _____, _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

Che il proprio nucleo familiare possa accedere alle misure urgenti di solidarietà alimentare tramite l'assegnazione dei contributi ticket spesa per l'acquisto di generi di prima necessità (prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa e farmaci) a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione del coronavirus:

A TAL FINE

consapevole che, ai sensi dell'art. art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm., la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 77 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in merito alla decadenza

DICHIARA

- ✓ Di aver preso visione del Bando Pubblico;
- ✓ Che all'interno del proprio nucleo familiare tutti i componenti versano in una delle seguenti situazioni di bisogno oppure sono privi di risorse economiche a causa dell'emergenza sanitaria in atto: (barrare le caselle interessate)
- perdita o riduzione del lavoro senza ammortizzatori sociali o in caso di ammortizzatori sociali insufficienti o in attesa di effettiva liquidazione di essi;

- sospensione temporanea dell'attività della propria Partita IVA;
- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali o stagionali conseguente alla situazione epidemiologica;
- nucleo familiare in stato di grave bisogno economico;
- altre cause da specificare:

✓ Che il proprio nucleo familiare convivente risulta così composto:

N	Cognome e nome	Data nascita	Grado di parentela	Occupazione attuale	Entrata mensile attuale/tipologia
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

✓ Che le risorse economiche complessive mensili attuali del proprio nucleo familiare ammontano a € _____ e derivano da⁽¹⁾ _____

(1) Esempio: reddito da lavoro dipendente pubblico o privato, reddito da pensione o altre forme di entrate economiche a qualsiasi titolo corrisposte.

✓ Che il proprio nucleo familiare possiede risparmi in forma di depositi bancari o postali, buoni fruttiferi e investimenti svincolabili, tenuto conto di tutti i componenti, di importo uguale o inferiore a quelli indicati nella tabella (B) dell'Avviso Pubblico:

N° COMP. N.F.	Limite max risorse complessive del nucleo familiare derivanti da depositi bancari o postali, buoni fruttiferi e investimenti svincolabili, etc.
1	€ 8.000,00
2	€ 10.000,00
3 e più	€ 15.000,00

- ✓ Che il proprio nucleo familiare percepisce il Reddito di Cittadinanza o il Reddito di Inclusione
NO SI , per un importo mensile di € _____
- ✓ Che il proprio nucleo familiare è percettore delle seguenti misure di sostegno al reddito: -
- Ammortizzatori sociali (NASPI, indennità d mobilità, cassa integrazione, indennità lavoratori autonomi) NO SI , per un importo mensile di € _____
- ✓ Che la propria famiglia ha beneficiato di supporto materiale in forma di fornitura di beni di prima necessità, da parte della rete di volontariato NO SI
- ✓ Di aver beneficiato, ai sensi del primo bando comunale, dei Buoni Spesa
NO SI
- ✓ Di beneficiare inoltre delle seguenti risorse economiche complessive, a qualsiasi titolo corrisposte (es.: invalidità, leggi di settore per particolari patologie, indennità di accompagnamento/frequenza, rendite INAIL, proventi da immobili in affitto, etc.), per un importo di € _____ mensile/annuo
- ✓ Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso ai benefici in oggetto
- ✓ Di impegnarsi, in caso di ammissione al beneficio, entro i termini stabiliti dal Comune (agosto 2020), all'utilizzo del contributo/ticket spesa negli esercizi commerciale presenti nel territorio comunale di Serrenti e alla presentazione in busta chiusa delle pezze giustificative (scontrini) e relativa autocertificazione dei beni acquistati con l'erogazione del contributo
- ✓ Di essere consapevole che potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri Enti Pubblici.
- ✓ Qualora l'istanza fosse accettata chiede che le indennità vengano erogate:
 - carte prepagate - IBAN: _____
 - bonifico bancario- IBAN: _____
 - altre forme consentite dalla legge

Serrenti, li _____

Firma del Dichiarante

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, saranno trattati, anche facendo uso di strumenti informatici, al solo fine di consentire l'attività di valutazione e di erogazione dell'intervento, nel rispetto della vigente normativa (GDPR 679/2016).

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Serrenti.

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati [Dott. Sanna Giovanni Maria](#)

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi della normativa vigente (GDPR 679/2016), presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità previste per la "Concessione contributi ticket spesa-covid-19 per acquisto beni di prima necessità e farmaci"

Serrenti, li _____

Firma del dichiarante

RACCOMANDAZIONI PER LA COMPILAZIONE

È richiesta la massima attenzione nella compilazione della domanda/autocertificazione in ogni sua parte, in quanto le informazioni in essa contenute sono essenziali per la valutazione della situazione e l'assegnazione del beneficio e la mancata compilazione non rende possibile tale esame.

La domanda dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello predisposto dall'Ufficio e dovrà pervenire **entro le ore 11:00 del giorno 18 Giugno 2020**, secondo una delle seguenti modalità:

- a mezzo pec protocollo.serrenti@pec.comunas.it
- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle ore 11:00 orario dedicato esclusivamente alla ricezione delle istanze.

Il servizio sociale mette a disposizione un numero dedicato per eventuali delucidazioni in merito alla compilazione della domanda: 3471580342 - dal lunedì al venerdì dalle ore 9.30 alle ore 12.30

N.B.: Si invitano i cittadini a presentare la domanda solo se realmente in condizione di effettiva e temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza sanitaria COVID-19.

L'Amministrazione si riserva successivi controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in merito alla sussistenza delle condizioni per il riconoscimento del contributo, con conseguenti segnalazioni all'autorità giudiziaria in caso di dichiarazioni false.

INFORMAZIONI:

I ticket spesa, erogati in forma di contributo economico, potranno essere utilizzati per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, quali, a titolo esemplificativo: pasta - riso - pane - latte - zucchero - farina - olio - frutta e verdura - prodotti in scatola - passata e polpa di pomodoro - carne e pesce - formaggi - prodotti per la cura della casa e l'igiene della persona (sapone, dentifricio, carta igienica, shampoo, detersivi), - farmaci.

I ticket non potranno essere utilizzati per l'acquisto di bevande alcoliche - prodotti vari per la casa (per esempio piatti e bicchieri usa e getta, stoviglie, etc.) e altri prodotti non strettamente necessari al sostentamento.

I ticket potranno essere utilizzati esclusivamente presso gli esercizi commerciali di Serrenti.