

Spettabile **COMUNE DI LISSONE**
Settore Famiglia e Politiche Sociali
Via A. Gramsci, 21
20851 – Lissone (MB)
Mail: emergenza.covid@comune.lissone.mb.it

Oggetto: RICHIESTA DI BUONI SPESA (di cui alla Misura urgente di solidarietà alimentare attivata in relazione alla situazione economica determinatasi a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19- Applicazione Ordinanza Dipartimento Protezione Civile n. 658/2020)

Il sottoscritto/a :

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il – a _____

Residente in Lissone in via/piazza – n. _____

Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

L'erogazione di Buoni Spesa per generi alimentari (di cui alla Misura urgente di solidarietà alimentare attivata in relazione alla situazione economica determinatasi a seguito dell'emergenza sanitaria da Covid-19- Applicazione Ordinanza Dipartimento Protezione Civile n. 658/2020).

Al fine di consentire una completa valutazione della domanda relativa alla presente richiesta e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

☐ DI RISIEDERE NEL COMUNE DI LISSONE

☐ DI POSSEDERE UN TITOLO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea)

☐ 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 (CONTO CORRENTE E EVENTUALI CONTI, TITOLI, LIBRETTI POSTALI,...) - INFERIORE A € 3.000,00;

☐ 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: _____

☐ DI ESSERE A CONOSCENZA CHE SU QUANTO DICHIARATO SARANNO EFFETTUATI CONTROLLI DI VERIDICITA';

☐ DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Lissone, lì _____

In fede