

Al Comune di Bellinzago Novarese
buonispesa@comune.bellinzago.no.it

oppure

consegnata a mano

DOMANDA BUONI SPESA - SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____,
telefono _____, email _____, c.i. n.
_____, rilasciata dal Comune di _____, il _____,

CHIEDE

di ricevere l'aiuto Buoni Spesa - Solidarietà alimentare. A tal fine, ai sensi degli artt. 45 e 46, d.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali della falsità o mendacia in dichiarazioni di cui all'art. 76 del medesimo decreto, nonché del fatto che quanto dichiarato potrà essere verificato dall'Amministrazione di destinazione della presente istanza,

DICHIARA

*(Completare dove necessario. Nei casi indicati con **oppure** barrare opzione che interessa)*

1. di essere residente nel Comune di _____,
Via _____, n. _____;
2. che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e nome	M/F	età	Codice Fiscale

Di cui persone non autosufficienti n. _____;

3. che il proprio nucleo familiare non percepisce alcun contributo pubblico (indennità di disoccupazione, cassa integrazione, reddito d'inclusione, reddito di cittadinanza o altro sostegno pubblico);

oppure

che il proprio nucleo familiare percepisce il/i seguente/i contributo/i pubblico/i

4. che il proprio nucleo familiare è tra i più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza COVID-19 in quanto il dichiarante e/o altri componenti del nucleo hanno perso il lavoro in seguito all'emergenza e/o non hanno lavorato e/o hanno avuto una significativa riduzione della propria attività in seguito all'emergenza;

oppure

che il proprio nucleo familiare è in stato di bisogno in quanto il dichiarante e gli altri componenti del nucleo risultano disoccupati\inoccupati già prima dell'emergenza Covid19.

5. di **non** essere titolare di pensione;

6. di non essere titolare di rendite immobiliari (affitti);

oppure

di essere titolare di rendite immobiliari (affitti) ma di non avere ricevuto gli affitti del mese di marzo;

7. che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per l'assegnazione dei buoni spesa;

8. di essere consapevole che al termine dell'emergenza potrà essere richiesta documentazione attestante quanto sopra dichiarato e che la presente dichiarazione verrà inviata alle autorità competenti per gli accertamenti opportuni;

9. di autorizzare il Comune Bellinzago Novarese al trattamento dei propri dati personali nei limiti di legge vigenti e di essere consapevole che tali dati saranno comunicati al Consorzio CISAS che ha delega per le attività dei Servizi Sociali per conto del Comune di Bellinzago Novarese e che potrà prendere contatti con il firmatario.

Luogo: _____ data _____ firma _____

Allegato: copia della carta di identità.