

**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

RISORSE PIANO DI ZONA (D50) E BILANCIO COMUNALE

Al Signor Sindaco

Comune di Valderice

La domanda di accesso al beneficio a valere sulle risorse del PIANO di ZONA (D50) e FONDO COMUNALE di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____ il
___/___/_____, residente a Valderice in Via _____,
N° _____ Tel. _____, Codice Fiscale _____

trovandosi in uno stato di bisogno che gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare **generi alimentari e di prima necessità** per sostenere il proprio nucleo familiare,

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del **Buono Spesa** di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità, a valere sui Fondi del Bilancio Comunale anno 2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA, PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

(barrare le voci che interessano):

di essere residente nel Comune di Valderice;

di essere percettore di Reddito di cittadinanza per un importo di € _____ ;

di trovarsi nella condizione di disoccupato a far data dal ___ / ___ / ___ ;

di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di pubblico in misura superiore ad € 500,00;

di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno pubblico nella misura mensile di € _____ ;

di avere perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati dal Governo in materia di contrasto al diffondersi del contagio da COVID-19. A tal fine dichiara che era impiegato presso _____ , con la mansione di _____ e che il rapporto si è interrotto in data ___/___/___ ;

di non aver richiesto e di non essere destinatario, al momento, di alcuna delle misure di sostegno economico previste dal D.L. 17/03/2020 n. 18 (c.d. Decreto "Cura Italia") e successivi interventi;

la mia attività economica è rimasta chiusa dal _____;

di aver richiesto, in data ___/___/____, l'accesso ad una delle misure di sostegno economico (specificare quale) _____ previste dal D.L. 17/03/2020 n. 18 (c.d. Decreto "Cura Italia") e successivi interventi;

che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti, di cui n. _____ figli e _____ altro _____;

che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente utilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità;

Eventuali note:

_____.

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici.

Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune di Valderice procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l'accredito delle risorse necessarie da parte dello Stato.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Valderice, ___/___/2020

Firma _____

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Valderice al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

N.B.: Il Comune di Valderice si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

La presente istanza va inviata alla seguente mail: politichesociali@comune.valderice.tp.it oppure consegnata presso l'ufficio Politiche Sociali in Via S. Barnaba, 43 (p. primo) Valderice