

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LA FRUIZIONE DEI BENEFICI DI CUI ALL'ART. 4 ORDINANZA CAPO
DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020 (art. 47 DPR 445/2000)**

Il sottoscritto _____,

nato il _____ a _____ (____),

residente in _____ (____), via _____

C.F.: _____;

utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso
di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.).

per accedere ai benefici previsti per i "nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti
dall'emergenza epidemiologica virus Covid-19" e per quelli "in stato di bisogno", per soddisfare le necessità
urgenti ed essenziali, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci e non veritiere

DICHIARA

- a) di essere singolo richiedente e residente a Torremaggiore dal _____;
- b) Che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone:

Cognome Nome	Codice Fiscale	Rapporto (coniuge, figlio, ecc.)	Occupato (SI o NO)	Diversamente abile (SI O NO)

c) Che nel predetto nucleo familiare sono presenti/non sono presenti beneficiari delle seguenti fonti di assistenza pubblica:

- ◇ Reddito di cittadinanza : importo mensile € _____
- ◇ REI : importo mensile € _____
- ◇ Carta Acquisti : importo mensile € _____
- ◇ NASPI importo mensile € _____
- ◇ Bonus Bebe' : importo mensile € _____
- ◇ Cassa integrazione guadagni: importo mensile € _____

◇ Altre forme previste, *ossia, altre provvidenze ricorrenti a carico dello Stato o di altre Amministrazioni pubbliche (pensioni di invalidità, ecc..):* _____
importo mensile € _____

*** barrare solo la voce che interessa**

d) Di essere/non essere titolare di trattamento pensionistico

Importo mensile del trattamento € _____

e) Di essere/non essere proprietario di **beni** immobili, *da reddito, diversi dalla casa di abitazione (come: proprietario o conduttore di terreni agricoli, di immobili locati, ecc.....)*

.....
.....
.....

f) Di essere locatario dell'immobile in cui risiede con contratto di affitto regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate.

g) Di chiedere l'accesso alla fruizione di buoni spesa, tenendo conto di quanto dichiarato nelle precedenti lettere da "a" ad "f", per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

SI IMPEGNA All'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito (acquisto esclusivamente di generi alimentari e di prima necessità ESCLUSO SUPERALCOLICI E TABACCHI).

Autorizzo il trattamento dei (dichiarati) dati personali, per i soli effetti delle domanda di accesso alla fruizione dei buoni spesa e di altre provvidenze connesse ai disagi di vita provocati dal covid.19.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Torremaggiore, _____ Firma _____

NOTE a cura del Comune di Torremaggiore:

***Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità;**

***Ai fini della valutazione delle domande di ammissione, i criteri sono quelli stabiliti con apposita deliberazione della Giunta Comunale e la specificazione degli stessi e/o modalità di valutazione sono quelle fissate da apposite determinazioni dirigenziali, tutte adottate preventivamente all'avvio della procedura alla quale si riferisce la presente modulistica.**