

**AL RESPONSABILE  
SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI PRALI**

**Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l’assegnazione di “Buoni Spesa” per l’acquisto di beni alimentari in adesione all’avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’assegnazione del Buono Spesa per l’acquisto di beni alimentari.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA**

- di essere residente e/o domiciliato, in Comune di Prali, indirizzo \_\_\_\_\_ ;
- di essere attualmente senza fonti di sostentamento di qualsiasi genere;
- di non avere la possibilità di acquistare, per sé e per il proprio nucleo, i generi alimentari di prima necessità;
- di non disporre di patrimoni disponibili su conto corrente bancario/postale, libretti di risparmio e carte di credito ricaricabili intestati a loro nome ( anche se cointestati con terzi estranei al nucleo familiare), considerando tutti i conti correnti, i libretti di risparmio e le carte di credito ricaricabili intestati ai componenti l’intero nucleo familiare, tali da garantire la possibilità di acquistare, per sé e per il proprio nucleo, i generi alimentari di prima necessità;
- di percepire **mensilmente** il sostegno al reddito (reddito di cittadinanza o altro sostegno pubblico) pari ad € \_\_\_\_\_;
- di non essere titolare di una delle indennità per emergenza COVID19, previste dal D.L. n. 18, del 17/03/2020 "Cura Italia";
- che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

☒ di impegnarsi a restituire la somma assegnata in caso di ottenimento di altro finanziamento ottenuto per le medesime finalità

☒ (per i soggetti domiciliati) di non aver presentato analoga domanda in altro Comune;

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) altra documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

Autorizza il Comune di Prali al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Luogo e data .....

Firma