

(Da inoltrare a: servizi.socio.culturali@comune.ruvodipuglia.ba.it; ovvero a: coordinatore.areapoliticheociali@comune.ruvodipuglia.ba.it)

DOMANDA DI EROGAZIONE DEL BUONO SPESA DI CUI ALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov.____)
il ___/___/_____ e residente a Ruvo di Puglia in via _____ n.____
C.F. _____ C.I. n. _____ Tel/Cell. _____
(obbligatorio) _____ Indirizzo Mail (obbligatorio) _____,
in qualità di rappresentante del nucleo familiare di appartenenza

CHIEDE

Concessione di buono spesa di cui all'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n.658/2020

- per sé e le persone conviventi;

DICHIARA

1. di essere

- cittadino italiano
- cittadino appartenente alla Comunità Europea soggiornante in Italia dal _____
- cittadino straniero non comunitario, presente in Italia dal _____ con una regolare carta di soggiorno o un permesso di soggiorno, rilasciato per _____ (indicare tipologia di permesso) di nazionalità _____

2. che il nucleo familiare è così composto, come da anagrafe comunale:

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Minore 0 e 3 anni

3. di trovarsi in uno stato di bisogno ovvero in una condizione di grave disagio correlata agli effetti economici dell'emergenza derivante dall'epidemia COVID-19 e dovuta a:

- **SOSPENSIONE** delle attività produttive industriali, commerciali o lavorativa di qualsiasi tipo (specificare tipologia) _____
- **CESSAZIONE** delle attività produttive industriali, commerciali o lavorativa di qualsiasi tipo (specificare tipologia) _____
- **RIDUZIONE** delle attività produttive industriali, commerciali o lavorativa di qualsiasi tipo (specificare tipologia) _____

4. che il nucleo familiare:

- **non è assegnatario di misure di sostegno pubblico** (es. Reddito di Cittadinanza, Reddito di Dignità ed altre forme di interventi);
- **è assegnatario di misure di sostegno pubblico** (specificare quale): _____ di importo non superiore ad € 400,00.

5. che nessun componente del nucleo familiare risulta già percettore di contributo statale previsto in conseguenza dei provvedimenti restrittivi per emergenza COVID-19, (in particolare le prestazioni previste in esito all'entrata in vigore del D.L. n. 18/2020 - "Cura Italia");
6. che, nel mese di Marzo 2020:
- il nucleo familiare ha percepito complessivamente entrate non superiori a:
 - Euro 150 per un componente;
 - Euro 300 per due componenti;
 - Euro 450 per tre componenti;
 - Euro 600 per quattro componenti;
 - Euro 750 per cinque componenti;
 - Euro 900 per sei componenti;
 - Euro _____ per _____.
7. che il nucleo familiare non è in possesso di un patrimonio mobiliare (risparmi/conto correnti) di:
- Euro 3000 per un componente;
 - Euro 4500 per due componenti;
 - Euro 6000 per tre componenti;
 - Euro 7500 per quattro componenti;
 - Euro 9000 per cinque componenti.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DOMANDA E DELLE DICHIARAZIONI

Con la sottoscrizione della presente istanza, infine, dichiara ed autorizza espressamente quanto segue:

- ✓ di essere **CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI** che si assume, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per **FALSITÀ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI**;
- ✓ di aver compilato la presente istanza con dati ed informazioni vere ed accertabili, ovvero documentabili su richiesta delle Amministrazioni competenti;
- ✓ di essere a conoscenza che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli e da parte della Guardia di Finanza, presso gli Istituti di Credito (banche) e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, nonché presso il sistema informativo del Ministero delle Finanze
- ✓ di essere consapevole che in caso di ottenimento del beneficio, l'accertamento di false dichiarazioni e, quindi, di situazioni effettive che non danno diritto alla prestazioni e richiesta, non solo causeranno la cessazione del beneficio stesso, con riserva di rivalsa sui costi o spese sopportate dall'Amministrazione, ma anche l'avvio dei procedimenti penali previsti, **ai sensi degli artt.75 e76 del citato D.P.R. 445/2000**;

Autorizzo

- ✓ l'accesso da parte dell'Amministrazione Comunale alle informazioni relative alle condizioni patrimoniali e/o reddituali per le quali è necessario uno specifico assenso dell'interessato secondo la normativa vigente;
- ✓ il trattamento dei dati personali ai sensi del **Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Si allega alle presente domanda, **copia del documento di identità** in corso di validità.

Luogo e data di sottoscrizione

Firma

_____/_____/_____
