



# COMUNE DI VICOFORTE

Provincia di Cuneo

## MODELLO DOMANDA DI AMMISSIONE BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19 E PER STATO DI NECESSITA' RICHIESTA ISTANZA ED AUTOCERTIFICAZIONE

Al Comune di **VICOFORTE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da codesta amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

A tal fine

### DICHIARA

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto: *[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]*:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che la famiglia convivente alla data di presentazione della domanda (...../...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto;

Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	professione	Conosciuto dal Servizio sociale	Altre notizie

- di essere:
- cittadino italiano;
  - cittadino dell'Unione Europea nel rispetto degli accordi internazionali vigenti;
  - cittadino straniero, regolarmente soggiornante ai sensi della normativa statale;
- residente nel Comune di \_\_\_\_\_ al momento di presentazione della domanda;
- siano percettori di altre misure a sostegno del reddito predisposte dallo Stato per emergenza COVID-19 non superiori a euro 689,74 pro-capite;
- appartenenza ad un nucleo familiare conosciuto/in carico ai Servizi Sociali e/o altri Enti Assistenziali per le seguenti ragioni (*specificare*): \_\_\_\_\_
- il richiedente e/o altri membri del nucleo familiare sono già beneficiari di contributi economici statali
- |                                       |    |               |
|---------------------------------------|----|---------------|
| a) reddito di cittadinanza            | NO | SI euro _____ |
| b) naspì                              | NO | SI euro _____ |
| c) indennità di mobilità              | NO | SI euro _____ |
| d) cassa integrazione guadagni        | NO | SI euro _____ |
| e) pensione                           | NO | SI euro _____ |
| f) pensione di invalidità             | NO | SI euro _____ |
| g) bonus (600 euro)                   | NO | SI euro _____ |
| h) altro ( <i>specificare</i> ) _____ |    | euro _____    |
- TOTALE CONTRIBUTI euro \_\_\_\_\_
- Non disporre, alla fine del mese precedente alla data di presentazione della domanda), di una liquidità residua su conto corrente bancario e/o postale e/o investimenti mobiliari (rilevando a tal fine la giacenza residua complessiva cumulata di tutti i conti correnti e investimenti mobiliari intestati a tutti i componenti del nucleo familiare richiedente), non superiore alle seguenti soglie:
- € 1.000,00 per nucleo familiare composto da un'unica persona;
  - € 2.000,00 per nucleo familiare composto da 2 persone;
  - € 3.000,00 per nucleo familiare composto da 3 persone;
  - € 4.000,00 per nucleo familiare composto da 4 persone;
  - € 5.000,00 per nucleo familiare composto da oltre 4 persone
- le condizioni economiche del nucleo familiare sono le seguenti:**
- a) abitazione di proprietà gravata da mutuo con rata di euro \_\_\_\_\_ mensili;
  - b) abitazione in affitto di euro \_\_\_\_\_ mensili;
- il richiedente e/o altri membri del nucleo familiare sono attualmente privi di introiti da lavoro dipendente, da attività autonoma o specificare altro \_\_\_\_\_;
- il nucleo familiare alla fine del mese precedente alla data di presentazione della domanda ha percepito un reddito di euro \_\_\_\_\_ mensili derivante da \_\_\_\_\_

il richiedente dichiara di ricevere dal coniuge separato l'importo di euro \_\_\_\_\_  
a titolo di mantenimento del/i figli;

il richiedente dichiara di corrispondere al coniuge separato l'importo di euro \_\_\_\_\_  
a titolo di mantenimento del/i figli;

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza gli Uffici comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, non veritiera.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. n. 101/2018, con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)