

**EMERGENZA COVID-19**  
**DOMANDA PER L' ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI**  
**GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**

AI COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI  
Ufficio Servizi Sociali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
codice Fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
posta elettronica \_\_\_\_\_

trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato attuale, non gli consente la possibilità di acquistare generi alimentari e beni di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare,

**CHIEDE**

L'assegnazione dei "Buoni Spesa" di cui all'Avviso pubblico del 14 ottobre 2021.

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 previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA, PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

*(barrare le voci che interessano):*

**1.** che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela

- che il proprio nucleo familiare, nel corso dei due mesi antecedenti alla presentazione della domanda, non ha percepito redditi da lavoro dipendente o autonomo, stipendi, pensioni o altre forme di sostegno pubblico al reddito (reddito di cittadinanza, reddito di dignità, cassa integrazione, pensioni di invalidità, ecc.) per un importo superiore a **€ 1000,00** (euro mille);
- che l'ISEE del proprio nucleo familiare in corso di validità non è superiore a **€ 10.000,00**;

### **DICHIARA altresì**

- che nessuno dei membri del proprio nucleo familiare farà richiesta per ottenere il beneficio di cui alla presente domanda;
- di essere consapevole che il Comune potrà effettuare, con l'ausilio della Guardia di Finanza, i dovuti controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese con la presente domanda e che, in caso di false dichiarazioni, procederà al recupero delle somme indebitamente percepite ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

### **EVENTUALI NOTE:**

---

---

---

---

Il sottoscritto autorizza il Comune di San Vito dei Normanni al trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione ai sensi della vigente normativa in materia (Codice Privacy e del Regolamento UE 2016/679), ed è consapevole che tali dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità collegate all'erogazione del beneficio in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NOTA BENE: Allegare alla domanda copia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore e copia ISEE in corso di validità.**