



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI

Provincia di Brindisi

Piazza Carducci – 72019 San Vito dei Normanni

AVVISO DI RETTIFICA

AVVISO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE COVID-19

In riferimento all'avviso pubblicato all'albo pretorio comunale in data 27/11/2020 riguardante la concessione dei buoni spesa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale dovuta alla diffusione del virus COVID-19, si comunica che possono presentare la domanda di assegnazione dei buoni spesa anche i cittadini residenti nel Comune di San Vito dei Normanni facenti parte di nuclei familiari la cui situazione socio-economica risulti quella di seguito indicata.

Ai fini dell'ammissione al beneficio è necessario che:

- nessun componente del nucleo familiare percepisca redditi da lavoro dipendente o autonomo, stipendi, pensioni nonché altre forme di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza – RED – REI – Indennità di mobilità – Cassa integrazione - NASPI - misure di sostegno previste dal Decreto Cura Italia) e/o, qualora ne usufruisca, non abbia percepito, nel corso del mese di **novembre 2020**, un importo cumulativo (sommato tra tutti i componenti del nucleo familiare) superiore ad € 800,00;
- nessun componente del nucleo familiare abbia, alla data del **30/11/2020**, uno o più depositi o conto correnti bancari e/o postali, nonché di titoli (obbligazioni, fondi comuni, azioni, ecc..) per un valore complessivo (sommato tra tutti i componenti del nucleo familiare) superiore ad € 5.000,00.

La domanda dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello allegato al presente avviso.

Restano invariate tutte le altre disposizioni contenute nel suddetto avviso, ivi compreso il termine di presentazione delle domande di assegnazione dei buoni spesa (ore 13.00 del giorno 9 dicembre 2020).

San Vito dei Normanni, 2 dicembre 2020

Il Responsabile del Servizio
Dott. Francesco Palma

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 27 novembre 2020.
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 del mese di **Novembre 2020**, 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 **€ 800,00** (euro ottocento);
- () che il proprio nucleo familiare, alla data del **30 Novembre 2020**, non dispone di uno o più depositi e conti correnti bancari e/o postali, nonché di titoli (obbligazioni, fondi comuni, azioni, ecc.) per un valore complessivo superiore a **€ 5.000,00** (euro cinquemila).

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 D.Lgs. 196/2003 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.