

**OGGETTO: MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE DI CUI ALL'ART. 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 2020 N. 154.**

**ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

*(art. 47 del D.P.R. 445/2000)*

**AL COMUNE DI REALMONTE**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'articolo 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n. 154 recante "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" e dell'ordinanza n. 658 del 2020 avente ad oggetto: "Ulteriori interventi di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" finalizzata all'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità, CHIEDE L'EROGAZIONE DEI BUONI SPESA e dichiara a tal fine:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per se stesso e/o per il proprio nucleo familiare (convivente)

in nome e per conto di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
*(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare )*

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la sua personale responsabilità

### DICHIARA

- Di avere un valore Isee ottenuto nel 2021 pari ad euro: \_\_\_\_\_
- perdita / riduzione dell'attività lavorativa svolta nell'anno 2020 a causa dell'emergenza Covid-19.

#### Indicare la propria situazione lavorativa:

- lavoratore dipendente: indicare stipendio netto mensile (ultima busta paga)  
\_\_\_\_\_
  - lavoratore autonomo: indicare entrata netta del mese precedente  
\_\_\_\_\_
  - disoccupato dal \_\_\_\_\_
  - altro: specificare \_\_\_\_\_
- che nel nucleo familiare sono presenti almeno n. 3 minori di età compresa tra i 0 e i 16 anni
  - che nel nucleo familiare è presente almeno un componente con disabilità/invalidità certificata
  - che il nucleo familiare non è sostenuto da altri sussidi pubblici

#### o in alternativa (**dichiarazione entrate**):

- che nel proprio nucleo, compreso il dichiarante, vi sono componenti che hanno percepito nel mese precedente alla data di presentazione del presente modulo una o più delle seguenti fonti di reddito (indicare gli importi netti totali dell'intero nucleo per ogni voce):
  - cassa integrazione € \_\_\_\_\_
  - disoccupazione € \_\_\_\_\_
  - sussidi pubblici di ogni tipo (RDC, Rei, ecc.) € \_\_\_\_\_
- di non aver ricevuto nell'anno 2020 il contributo di solidarietà alimentare (buono spesa)

- di aver ricevuto nell'anno 2020 il/i contributo/i di solidarietà alimentare (buono spesa) :specificare l'importo complessivo \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE (ai soli fini conoscitivi)**

- di avere casa di proprietà
- con mutuo prima casa: indicare rate mensili € \_\_\_\_\_
- senza mutuo

oppure

- di essere in affitto: indicare importo mensile € \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del DPR già citato. Dichiara di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accettare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati da parte della Guardia di Finanza c/o gli Istituti di credito e gli intermediari finanziati che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi dell'art. 4, comma 2, DPCM 159/2013 e art. 6, comma 3, del DCPM n. 221/1999 e s.m.i.; che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

**TUTELA DEI DATI PERSONALI D.LGS. N. 196/2003 – INFORMATIVA**

I dati personali raccolti saranno trattati anche con modalità autorizzate dal Comune di Realmonte, nel rispetto della vigente normativa, degli obblighi di riservatezza e nell'ambito delle attività istituzionali proprie e collegate per finalità:

- strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto con l'interessato;
- di adempimento di obblighi previsti da leggi, regolamenti e normativa comunitaria.

Realmonte, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Documenti obbligatori da allegare, pena l'esclusione della domanda:**

*Copia documento d'identità in corso di validità*

*Copia Attestazione ISEE rilasciato dal mese di gennaio 2021*