

Spettabile COMUNE DI VEDANO AL LAMBRO
Settore Servizi Sociali
Largo Repubblica, 3
20854 VEDANO AL LAMBRO

COMPILARE E INVIARE A: mail: laporta@comune.vedanoallambro.mb.it

Oggetto: Richiesta di buoni spesa relativa alle misure urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19 (D.L. 23 novembre 2020, n. 154).

Il sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Vedano al Lambro in via/piazza _____ n.

_____ Recapito telefonico _____ Codice

fiscale _____

CHIEDE

l'erogazione di buoni spesa di cui l'art. 2 del decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 recante "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".

Al fine di consentire una completa valutazione della domanda relativa alla presente richiesta e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di risiedere nel Comune di Vedano al Lambro

di possedere un titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea) che il proprio nucleo familiare è composto da N° _____ (componenti del nucleo familiare compreso il dichiarante)

che i componenti adulti del nucleo mostrano la seguente condizione lavorativa (occupato, non occupato, disoccupato,...) _____

che il proprio nucleo familiare, nel mese di _____ precedente la data di presentazione della domanda, ha effettivamente percepito un'entrata economica complessiva pari a: _____

che il proprio nucleo familiare ha avuto una diminuzione delle entrate economiche a causa dell'emergenza COVID-19 per la seguente

che il proprio nucleo familiare, alla data dell'ultimo giorno del mese precedente la presentazione della domanda disponeva di un patrimonio mobiliare complessivo pari a: _____

barrare la casella di competenza

che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare beneficia di altre forme di sostegno al reddito disposte da enti pubblici, quali RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale;

(ovvero)

che i seguenti componenti del proprio nucleo familiare beneficiano di altre forme di sostegno al reddito disposte da enti pubblici, quali RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale (indicare l'importo effettivamente percepito nel mese precedente la data di presentazione della domanda):

NOME E COGNOME	MISURA DI SOSTEGNO	IMPORTO PERCEPITO

di essere a conoscenza che su quanto dichiarato potranno essere effettuati controlli di veridicità;

di essere a conoscenza che gli eventuali buoni spesa erogati non sono cedibili e saranno pertanto utilizzabili esclusivamente dal beneficiario, e che potranno essere utilizzati per l'acquisto di generi alimentari nei negozi elencati sul sito internet comunale (con l'esclusione di alcolici e superalcolici) e/o prodotti di prima necessità per l'igiene personale (quali sapone, dentifricio, pannolini per bambini, assorbenti, carta igienica, ecc.) e prodotti per l'igienizzazione della casa e degli indumenti (quali detersivi, detergenti, ecc.);

di essere informato, ai sensi del regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e potranno eventualmente essere trasmessi a terzi nell'ambito delle procedure relative alla gestione dell'iniziativa con particolare riferimento ai buoni spesa.

Vedano al Lambro _____
(data)

(firma del dichiarante)

DA ALLEGARE

- Copia del documento di identità del dichiarante