

Al Sindaco
del Comune di
33010 Colloredo di Monte Albano (UD)

**INTERVENTI URGENTI PER L'EMERGENZA CORONAVIRUS
DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SPESA COMUNALI E/O CARTE PREPAGATE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Colloredo di M.A. (UD) in Via/Piazza _____
_____ N. Tel _____ e-mail _____

presa visione dell'avviso pubblico del Comune di Colloredo di M.A. (UD)

PRESENTA DOMANDA

Per la concessione di buono spesa e/o carte prepagate per l'acquisto di generi alimentari e/o beni di prima necessità a sostegno del proprio nucleo familiare.

Il sottoscritto, consapevole che le dichiarazioni mendaci comportano l'applicazione delle sanzioni previste dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. medesimo,

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è residente in Comune di Colloredo di M.A. (UD)
- che il proprio nucleo familiare ricade in almeno una delle seguenti condizioni (in caso di nucleo familiare plurireddito, tutti i percettori di reddito devono ricadere in almeno una delle seguenti condizioni):
(barrare l'alternativa che ricorre)

- stato di disoccupazione o di inoccupazione, oppure in attesa di percepire la cassa integrazione;
- sospensione o cessazione della propria attività commerciale, industriale, artigianale, professionale;
- causa emergenza coronavirus è venuto a cessare o ridursi un reddito / emolumento prima percepito;

-che il proprio nucleo familiare dispone complessivamente alla data del 31 marzo 2020 di un patrimonio mobiliare (somme di denaro depositate presso istituti di credito e/o uffici postali, titoli mobiliari o di Stato, obbligazioni, azioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o similari) inferiore all'importo di Euro 3.000 (tremila);

-che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;

-che il proprio nucleo familiare non percepisce benefici economici erogati da enti pubblici _____ (ammortizzatori sociali, cassa integrazione guadagni, reddito di cittadinanza, sostegno alla povertà, _____ reddito di inclusione, nspi e/o pensioni e similari)

Si chiede che in caso di assegnazione il buono spesa e/o carta prepagata venga rilasciata a nome di
(indicare il nominativo di uno dei componenti il nucleo): _____

Il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;
- di avere preso visione e di rispettare tutte le norme e prescrizioni dell'avviso pubblico del Comune di Colloredo di M.A. (UD);
- di autorizzare il Comune di Colloredo di M.A. a monitorare lo stato socioeconomico del nucleo familiare durante l'emergenza Coronavirus al fine di verificare se emergono ulteriori problematiche o necessità;
- di essere a conoscenza che il beneficio eventualmente assegnato **dovrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, pena la revoca del beneficio**
- di avere preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali e di esprimere pertanto consenso al trattamento dei dati per le finalità descritte, ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 GDPR 2016/679.

Data

FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE

Allegati: fotocopia documento di identità