

MODELLO PER LA CONCESSIONE DI BENEFICI EMERGENZA CORONAVIRUS - COVID19

Al Comune di **VAGLIO BASILICATA**

Ufficio Servizi Sociali

alla mail: protocollo@comune.vagliobasilicata.pz.it

serviziosociale@comune.vagliobasilicata.pz.it

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai beneficiari eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, fatte salve, in ogni caso le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
 di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
 di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea (allegare permesso di soggiorno in corso di validità);
- 2) di essere residente nel Comune di Vaglio Basilicata;
 di aver presentato domanda di residenza in data _____ e aver vissuto stabilmente dal _____ sino a tutt'oggi nel comune di Vaglio Basilicata;
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata a ottenere il medesimo beneficio;
- 4) che il nucleo familiare è così composto:
Nucleo familiare composto da n. _ persone di cui:
 Conviventi n. __;
 Soggetti invalidi/handicap (legge 104) n. __;
 Minorenni n. __;
 Anziani n. __;
 Presenza di una donna di stato di gravidanza accertata n. __;
- 5) che con riferimento alle indennità e alle provvidenze percepite la situazione è la seguente:

➤ Reddito di Cittadinanza	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO
➤ Reddito Minimo di inserimento	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO
➤ Trattamento di integrazione salariale	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO
➤ Pensioni	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO
➤ Indennità di disoccupazione	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO
➤ Bonus bebè/famiglia	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO
➤ Indennità di accompagnamento	<input type="checkbox"/> Si	Importo mensile: € _____	<input type="checkbox"/> NO

Altro Si Specificare: (es. dal gennaio 2020 ad oggi nessuna entrata per chiusura attività lavorativa) _____

Importo mensile € _____ NO _____.

- 6) La situazione mobiliare del proprio nucleo familiare, esposto agli effetti economici derivanti anche dall'emergenza Covi-19, è carente di liquidità necessaria per soddisfare i bisogni quotidiani (confermato da un conto postale/bancario con saldo inferiore a € 3.000,00; Si NO
- 7) Di essere consapevole che il trattamento dei propri dati è svolto dal Comune di vaglio Basilicata, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196-2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679-2016(DGPR);
- 8) Di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Vaglio Basilicata che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al comune di Vaglio Basilicata in caso di accoglimento della presente istanza a limitatamente al contributo concesso, a effettuare il pagamento del corrispettivo per i buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata al Comune;

a tal fine

CHIEDE

l'erogazione di

Buoni Spesa

Contributo al pagamento di bollette di utenze domestiche (Importo richiesto € _____)

in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e s'impegna, in caso di assegnazione accordata, a utilizzarli esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità e/o per il pagamento di bollette di utenze domestiche.

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Vaglio Basilicata, _____

Firma
