

AL COMUNE DI AMANTEA

Indirizzo mail: protocollo@pec.comune.amantea.cs.it

Oggetto: Manifestazione stato di bisogno per l'erogazione di buoni spesa alimentari da spendere nelle attività commerciali individuate dal Comune di Amantea.

Dati identificativi

Nome _____

Cognome _____

Residente in Amantea alla Via/Piazza _____

Documento Identita' N° _____ Rilasciato il _____

dal Comune di _____ Numero telefonico _____

indirizzo mail _____

Il Sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Nome	Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Cod. Fiscale

- Di essere privo di occupazione non destinatari di altri sostegno economico pubblico;
- Di essere in stato di bisogno economico sociale a seguito dell'emergenza COVID-19;
- Di non riuscire a far fronte all'acquisto di generi alimentari di prima necessità;
- Di lavorare presso l'azienda _____ con sede in _____ alla via _____ p. iva/ c.f. _____ e che l'attività della stessa è stata sospesa a causa dell'emergenza COVID-19 e di non essere supportato da altre indennità di sostegno al reddito
- Di essere titolare di partita iva e che l'attività è stata sospesa a causa dell'emergenza COVID- 19 e di non essere supportato da altre indennità di sostegno al reddito;
- Di essere socio lavoratore della società di persone denominata _____ con sede in _____ alla Via _____, codice fiscale _____ partita iva _____ la cui attività è stata sospesa a causa dell'emergenza COVID- 19 e di non essere supportato da altre indennità di sostegno al reddito
- Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta

- Che nessun altro componente continua a percepire regolare retribuzione, o altri redditi anche esenti, non soggetti a tassazione o soggetti ad imposta sostitutiva (cedolare secca, altro)
- Lavoratori dipendenti la cui attività è stata sospesa dall'emergenza COVID-19, come da Decreti della Presidenza del Consiglio dei Ministri in materia di contrasto al COVID-19 e di non essere supportati da altre indennità di sostegno al reddito;
- Che nel proprio nucleo familiare non si possiede un patrimonio finanziario (conto corrente/bancario) al momento dell'istanza superiore ad euro 3.500 euro per nucleo monoparentale, che può essere incrementato di 1000 euro per ogni componente del nucleo familiare come sopra, fino ad un massimo di 5.500;
- Che il sottoscritto e nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare, sono percettori di REDDITO DI CITTADINANZA, REI, o altra forma di contribuzione pubblica) per importi superiori ad Euro 600,00 ovvero che il sottoscritto percepisce REDDITO DI CITTADINANZA, REI, o altra forma di contribuzione pubblica) per un importo pari ad di €._____;
- Che il sottoscritto e nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare sono percettori di forme di AMMORTIZZATORI SOCIALI (ad eccezione di quelli legali all'emergenza COVID19) O PENSIONI per importi superiori ad Euro 600, ovvero che il sottoscritto percepisce ammortizzatori sociali pari ad € _____ o pensione pari ad €_____

Il sottoscritto autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui il presente avviso pubblico. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

N.B. l'istanza deve essere trasmessa a mezzo mail al seguente indirizzo pec mail : protocollo@pec.comune.amantea.cs.it;

Solo ed esclusivamente nei casi in cui non è possibile la trasmissione a mezzo mail/pec l'istanza cartacea può essere presentata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Amantea, C.so Umberto I n° 7 – 87032 Amantea (CS) nei giorni feriali dalle ore 9.00 alle ore 12.30 nel rispetto delle misure di contenimento del contagio previste dalla normativa;

PRESO ATTO DELL'AVVISO PUBBLICO SONO CONSAPEVOLE CHE, CONSIDERATI I TEMPI RISTRETTI DETTATI DALLE NECESSITA' IMPELLENTI DEGLI AVENTI DIRITTO, NON SARANNO AMMESSE DOMANDE INCOMPLETE E PRIVE DEGLI ELEMENTI DELLE AUTODICHIARAZIONI OBBLIGATORIE. PERTANTO NON E' PREVISTO SOCCORSO ISTRUTTORIO

Allegato alla presente **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**,

Amantea, _____

Firma _____