

- Al Dirigente dell'Area
Servizi alla Persona e alla Comunità
Comune di CREVALCORE
- Al Responsabile U.O. SST e Politiche Abitative -
ASP Seneca

Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare ai sensi del D.L. n. 154 del 23/11/2020, dell'OCDPC 658/2020 e della Delibera di Giunta Comunale n. 134 del 03/12/2020

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____ Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____ domicilio (se diverso
dalla residenza) a _____ in via _____ n. _____

email _____ @ _____ recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti

DICHIARA

- che l'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in atto, sta esponendo il proprio nucleo familiare, così come di seguito composto, ad effetti economici negativi, tali da rendere difficoltoso sostenere anche le spese alimentari e l'acquisto di prodotti di prima necessità

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente	Disabilità sì/no	Situazione occupazionale (lavoratore autonomo, dipendente, pensionato, disoccupato, ecc.)

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa" ai sensi del D.L. 154/2020 e dell'Ordinanza della protezione civile n.658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare e a tal fine;

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- 1) che a causa dell'emergenza da COVID-19 i componenti del nucleo familiare sopra individuato hanno subito i seguenti effetti economici negativi anche temporanei:
- perdita o riduzione del lavoro svolto in qualità di dipendente senza attivazione di ammortizzatori sociali (Cassa Integrazione, Naspi, ecc.) o con ammortizzatori sociali insufficienti;
 - chiusura, sospensione o riduzione dell'attività lavorativa autonoma (es: negozi, studi professionali, attività artigianali, ristoranti, bar, ecc..) e di non avere ancora ricevuto, laddove previste, le misure finanziarie di ristoro, di indennizzo, di aiuto, di sostegno, di contribuzione a fondo perduto stabilite dalle disposizioni dei DPCM vigenti;
 - impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate;
 - altro (descrivere):

.....
.....
.....
.....

2) che il sottoscritto e ciascun componente del proprio nucleo familiare (barrare la casella di interesse):

a) NEGLI ULTIMI DUE MESI NON HANNO PERCEPITO IL REDDITO DI CITTADINANZA NE' ALCUN ALTRO SUSSIDIO O CONTRIBUTO DI PROVENIENZA STATALE, REGIONALE E/O COMUNALE

b) o (alternativamente) BENEFICIANO DEI SEGUENTI SOSTEGNI E CONTRIBUTI ECONOMICI: (indicarli)

N.B. Verrà data priorità nell'assegnazione del Buono Spesa a coloro che non sono assegnatari di altri sostegni pubblici.

- 3) che il proprio nucleo familiare dispone di risparmi (libretti bancari, postali, conti correnti a o altre forme di investimento liquido) complessivamente non superiori ai 5.000 euro alla data del 31/10/2020;
- 4) di essere consapevole che il trattamento dei dati personali avverrà ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n 679/2016 (GDPR);
- 5) di essere consapevole che qualora dai controlli effettuati dall'Ente emerga una non corrispondenza tra quanto dichiarato ovvero la non sussistenza delle condizioni in base alle quali è stato concesso il buono spesa, il contributo sarà revocato d'ufficio e il beneficiario dovrà restituire l'importo ricevuto al Comune di Crevalcore;
- 6) di impegnarsi alla conservazione dei documenti comprovanti l'acquisto dei beni alimentari di prima necessità per eventuali controlli da parte del Comune e di essere consapevole che qualora l'utilizzo del buono avverrà in modo difforme da quello per cui si è richiesto il contributo, verrà disposta la revoca dello stesso e il beneficiario dovrà restituire l'importo ricevuto al Comune di Crevalcore;
- 7) di essere consapevole che il buono spesa non è monetizzabile né cedibile a terzi né frazionabile;
- 8) di essere consapevole che l'accoglimento della presente istanza è subordinato all'esame della stessa da parte del Servizio Sociale Territoriale (SST) che ne potrà valutare anche il rigetto motivato.
- 9) che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato altra istanza di accesso al fondo di solidarietà alimentare (D.L. 154/2020 - Ord. n. 658/2020)

Il/la sottoscritto/a, consapevole di quanto sopra dichiarato, in caso di assegnazione del contributo:

ACCETTA QUANTO SEGUE

- il contributo verrà erogato sotto forma di buono spesa che potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente negli esercizi commerciali crevalcoresi aderenti e pubblicati sul sito del Comune di Crevalcore:
- potranno essere acquistati solo ed esclusivamente prodotti e generi alimentari di prima necessità. **È pertanto vietato l'acquisto di tutto quanto non strettamente necessario;**

Crevalcore, _____

Firma

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA:

La richiesta sottoscritta e con allegata copia di un documento d'identità personale va trasmessa al Comune di Crevalcore:

- mediante deposito nell'apposito contenitore di raccolta presente nella sede comunale dalle ore 8.30 alle ore 12.30 nei giorni di lunedì, martedì, mercoledì, venerdì, sabato. GIOVEDÌ CHIUSO.

- tramite posta elettronica, al seguente indirizzo mail: comune.crevalcore@cert.provincia.bo.it

- L'esito della domanda e le modalità del ritiro del/i buono/i spesa assegnato/i, sarà comunicato dall'ufficio competente, via mail e/ o al recapito telefonico indicato.