Al Comune di Baschi indirizzo PEC: comune.baschi@postacert.umbria.it

**OGGETTO: DOMANDA PER EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA’- FONDO DI SOLIDARIETA’ ALIMENTARE AI SENSI DELL’ORDINANZA DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.3.2020 E DEL  D.L. 23 novembre 2020, n. 154 - EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 2019- Fase 3.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero Telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine di ottenere il sostegno sociale di cui all’ Ordinanza in oggetto, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) ed altresì consapevole che la presente dichiarazione potrà essere oggetto di controllo e di verifica anche da parte delle forze dell’ordine competenti.

CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l’assistenza alimentare, mediante l’erogazione di buoni spesa ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per sé stesso e per il proprio nucleo familiare e a tal fine sceglie:

Buoni spesa emessi dal Comune di Baschi da utilizzarsi presso gli esercizi commerciali del territorio comunale di Baschi che avevano presentato istanza di adesione a seguito della O.D.P.C. n. 658/2020;

Buoni spesa emessi dalla Repas Lunch coupon da utilizzarsi presso tutti gli esercizi commerciali convenzionati con la Soc. Repas anche al di fuori del territorio comunale.

DICHIARA E CERTIFICA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;

che il proprio nucleo familiare come da situazione anagrafica è cosi composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

di essere

* cittadino Italiano
* cittadino dell'Unione Europea
* cittadino straniero in possesso del titolo di soggiorno in corso di validità;

di essere residente nel comune di Baschi

Di possedere i seguenti requisiti conseguentemente all' emergenza Covid-19:

1. che il proprio nucleo familiare possiede un Isee pari o inferiore ai 10.000 euro;

(con possibilità di presentazione ISEE corrente)

Oppure

1. che alla data di presentazione della domanda, a causa dell'emergenza covid-19 il proprio nucleo familiare si trova in una delle seguenti situazioni reddituali (barrare la voce che interessa):

a. nucleo familiare privo di reddito da lavoro o pensione da lavoro;

b. attività lavorativa interrotta oppure ridotta

* se dipendente specificare se è stata attivata una misura di supporto dal datore di lavoro es. cassa integrazione, mobilità, disoccupazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* se lavoratore autonomo specificare l’attività svolta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. nucleo familiare in attesa di cassa integrazione o percettore di Indennità di Cassa Integrazione per un importo non superiore ad €. 800,00;

Luogo e data

Firma del Dichiarante

**Si allega:**

**dichiarazione ISEE in corso di validità**

**copia documento d’identità in corso di validità**

Spazio riservato all’operatore comunale dei servizi sociali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istanza n° \_\_\_\_\_\_\_ autorizzata per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_