

COMUNE DI CAMPO LIGURE CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

Al Sindaco del Comune di CAMPO LIGURE

**DOMANDA DI EROGAZIONE SOSTEGNO ECONOMICO/ALIMENTARE PER
EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 in attuazione della OCDPC n. 658 29/03/2020**

FASE 2

- RICHIESTA DI BUONO DA SPENDERE NEI NEGOZI CONVENZIONATI NEL
COMUNE DI CAMPO LIGURE**

OPPURE

- RICHIESTA DI PACCO ALIMENTARE CONSEGNATO A DOMICILIO**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

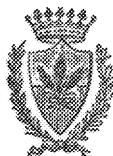
DICHIARA

- Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____
- Di essere residente a CAMPO LIGURE in via _____

E che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA	PROFESSIONE

- che il **proprio reddito** del mese di **marzo 2020** è stato di _____ ; il **proprio reddito** del mese di **aprile 2020** è di _____
- che il **reddito familiare** del mese di **marzo 2020** complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare (incluso ogni eventuale contributo pubblico) è stato di _____ ; il **reddito familiare** del



COMUNE DI CAMPO LIGURE CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

mele di **aprile 2020** complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare (incluso ogni eventuale contributo pubblico) è di _____;

- di sostenere il mutuo per la casa dove risiede (indicare l'importo mensile) _____
- di vivere in affitto (indicare il canone mensile) _____;
- di sostenere altre spese (mutui diversi dall'abitazione principale, ecc) (indicare l'importo mensile) _____;

Di:

- AVER** percepito i Buoni Spesa precedentemente erogati dal Comune;
- NON AVER** percepito i Buoni Spesa precedentemente erogati dal Comune;

Di possedere uno dei seguenti requisiti:

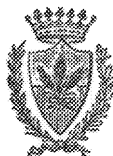
- Essere lavoratori dipendenti di aziende private, le cui aziende abbiano ridotto, sospeso l'attività lavorativa a seguito delle restrizioni operanti dal 23 febbraio e successive modificazioni;
- Essere lavoratori autonomi o liberi professionisti che in conseguenza delle disposizioni operanti dal 23 febbraio e successive modificazioni abbiano subito la chiusura o la restrizione della propria attività;
- Essere lavoratori stagionali impossibilitati a riprendere il lavoro a seguito delle restrizioni operanti dal 23 febbraio e successive modificazioni;
- Essere persone prive di reddito impossibilitate ad avviarsi ad attività lavorativa a seguito delle attuali restrizioni.

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che

- tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.**
- solo i seguenti componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate**

e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

- È in attesa di cassa integrazione guadagni o di sostegno, indennità INPS connesse dall'emergenza epidemiologica da Covid-19;**
- È soggetto beneficiario di SOSTEGNO PUBBLICO:**



COMUNE DI CAMPO LIGURE

CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

- Reddito di Cittadinanza
- misure regionali per la disabilità
- contributi ai sensi della Legge 448/98 art. 65 (Assegno al Nucleo Familiare)
- contributi ai sensi della legge 448/98 art. 66 (Assegno Maternità)
- Cassa integrazione
- NASPI
- Altro: _____

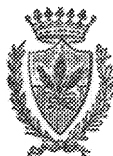
Il sottoscritto dichiara:

- Di essere consapevole che l'Ente Locale, in base ai requisiti dichiarati nella presente istanza, procederà ad individuare gli aventi diritto e ne darà relativa comunicazione personale all'interessato;

Nel caso di utilizzo del buono spesa, il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di accettare le condizioni individuate dal Comune di Campo Ligure che consentono l'accesso al beneficio nonché, con la firma delle presente istanza, in caso di accoglimento della medesima, di prendere atto che il sostegno si tradurrà nell'erogazione di buoni che saranno consegnati dall'ufficio dei Servizi Sociali e che permetteranno di poter effettuare l'acquisto di prodotti alimentari e generi di prima necessità e che il pagamento del corrispettivo buono verrà effettuato direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune;
- Di essere a conoscenza che il buono non dà diritto all'acquisto di sostanze alcoliche, non è cedibile e non dà diritto a resto;
- Di essere a conoscenza che il buono rilasciato, nonché l'individuazione di un esercizio commerciale che lo accetti nell'elenco pubblicato dal Comune di residenza, non costituisce deroga alle limitazioni del DPCM 22 marzo 2020, pertanto la spesa deve essere fatta nel posto più vicino possibile a casa, garantendo la riduzione al minimo indispensabile degli spostamenti, che dovranno essere comunque autocertificati.

Il/La sottoscritto/a _____ è altresì consapevole che l'Ente locale si riserva di effettuare controlli anche successivi sulla veridicità delle dichiarazioni rese. La falsa dichiarazione comporta la decadenza immediata dei benefici ottenuti ed il recupero delle somme eventualmente nel frattempo erogate nonché la responsabilità penale ex art. 489 c.p.



COMUNE DI CAMPO LIGURE CITTA' METROPOLITANA DI GENOVA

Campo Ligure, _____

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campo Ligure, in conformità all'art. 13 del Regolamento del UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI, si informa che i dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della normativa con la massima riservatezza e sicurezza

Firma _____

AVVERTENZE

Il Comune di Campo Ligure si riserva di richiedere documentazione probatoria delle dichiarazioni sostitutive presentate, provvedendo alla revoca dei benefici della richiesta, il recupero di quanto concesso e nel caso di procedere alla segnalazione all'Autorità Giudiziaria per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.