

AL COMUNE DI
SANTA CROCE CAMERINA

OGGETTO: Richiesta assegnazione "buoni spesa" per acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità

ATTENZIONE! La presente domanda deve essere presentata dall'intestatario della scheda anagrafica

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
n. _____ tel./cell. _____ C.F.: _____.

CHIEDE

La concessione di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e di beni di prima necessità, ai sensi dell'art. 2 del Decreto Legge 154 del 23/11/2020.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

- Di essere residente nel Comune di Santa Croce Camerina.
- Che la composizione del proprio nucleo familiare, risultante dal certificato di "stato di famiglia", oltre al richiedente è la seguente:

n.	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- di essere in stato di bisogno a seguito della modifica della capacità reddituale del nucleo familiare, nel periodo successivo al mese di ottobre 2020, derivante da riduzione o cessazione della condizione lavorativa, a causa dell'emergenza epidemiologica Covid-19 di 1 o più componenti (perdita di lavoro, interruzione improvvisa dell'attività, cassa integrazione);

- di essere in stato di bisogno e/o disagio, per sospensione dell'attività lavorativa, per accertata positività e collocamento in quarantena/isolamento fiduciario di 1 o più componenti il nucleo familiare:

_____;

- che il richiedente o altro componente il nucleo familiare non è percettore di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, REM, Naspi, cassa integrazione ordinaria e in deroga, pensioni, pensioni sociali/invalidità etc.),

- che il richiedente o altro componente il nucleo familiare è percettore di sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, REM, Naspi, cassa integrazione, pensioni, pensioni sociali/invalidità etc.), per un importo mensile di _____;

Allego alla presente:

- copia del documento di identità, in corso di validità.
- eventuale altra documentazione, in busta chiusa, atta a comprovare lo stato di bisogno e/o disagio.

A tal fine, autorizzo l'Ufficio dei Servizi Sociali del Comune al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Santa Croce Camerina _____

Firma _____