



Città di Zagarolo

NUCLEI FAMILIARI (ANCHE MONOPERSOINALI) IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19 – DICEMBRE 2020

Al Sindaco del Comune di Zagarolo
(da inviare a mezzo mail all'indirizzo: emergenza@comunedizagarolo.it)

CHI HA GIÀ USUFRUITO DELLA PRIMA DISTRIBUZIONE DI BUONI SPESA DOVRÀ COMUNQUE RIFARE LA DOMANDA

Modello di domanda di accesso ai buoni spesa (decreto ristori ter e disposizioni regionali)

Il sottoscritto/la sottoscritta *Cognome e Nome*

nato/a Prov il..... **residente nel**

Comune di Zagarolo

in Via/Piazza..... n.....

Codice Fiscale.....

Cellulare..... Email.....

ovvero:

di essere domiciliato presso il Comune di Zagarolo, in Via..... ma residente presso il Comune di

CHIEDE

l'assegnazione di Buoni Spesa a favore del proprio nucleo familiare.

A TAL FINE DICHIARA E AUTOCERTIFICA:

di essere cittadino italiano;

oppure

di essere cittadino comunitario (con regolare permesso di soggiorno)

oppure

di essere cittadino extracomunitario (con regolare permesso di soggiorno)

di far parte di un nucleo familiare che ha subito in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID – 19 il mutamento repentino della propria condizione socio-economica passando da una situazione di stabilità ad una

di instabilità in quanto *(illustrare le ragioni del bisogno. Ad esempio: perdita di lavoro, malattia, lavoro stagionale, lavoratore autonomo che ha chiuso l'attività ecc.)*:

.....;

che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

n.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

A tal fine dichiara (scegliere l'opzione che interessa):

che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso il Comune di Zagarolo né presso altri Comuni italiani;

che il sottoscritto NON percepisce altre forme di sostegno (*quali cassa integrazione, assegno di disoccupazione, reddito di cittadinanza, ecc.*);

che i componenti del proprio nucleo familiare NON percepiscono alcun tipo di sostegno al reddito.

In alternativa il sottoscritto/a dichiara di percepire forme di sostegno economico quali (barrare la casella interessata):

a) reddito di cittadinanza;

b) cassa integrazione guadagni;

c) NASPI – disoccupazione;

d) o altro (Specificare quali _____);

che **uno o più componenti** del proprio nucleo familiare percepiscono (barrare la casella interessata):

- a) reddito di cittadinanza;
- b) cassa integrazione guadagni;
- c) NASPI - disoccupazione
- d) o altro (Specificare quali _____);

Altre informazioni:

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. _____ soggetti con disabilità, in possesso di una percentuale di invalidità pari o superiore al 75% (opzionale allegare copia del decreto di invalidità o altra certificazione sostitutiva);
- che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità;

Il sottoscritto/la sottoscritta, dichiara inoltre:

- **di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R., fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;**
- di utilizzare, in caso di assegnazione, i buoni spesa, **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di generi di prima necessità, con divieto di acquisto di alcolici, di superalcolici e tabacchi;
- di essere a conoscenza che in caso di assegnazione, contestualmente alla consegna dovrà essere sottoscritta una ricevuta recante una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 come da modello
- di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici, (anche presso le autorità pubbliche competenti) ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Zagarolo, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679);
- di allegare copia di documento di identità in corso di validità.

Firma
