

Al Comune di Penna San Giovanni
Piazza Municipio, 2 – 62020 PENNA SAN GIOVANNI (MC)
PEC: pennasangiovanni@pec.it
Mail: info@comune.pennasangiovanni.mc.it

OGGETTO: ISTANZA PER LA CONCESSIONE BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID 19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
Via _____ n. _____
cell. _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 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 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, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

1) di essere

- residente nel Comune di PENNA SAN GIOVANNI;
- domiciliato nel Comune di PENNA SAN GIOVANNI e di non aver fatto la medesima richiesta presso il comune di residenza;

2) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;

3) che il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti effettivamente presenti;

4) che :

- il proprio nucleo familiare non è titolare di alcun reddito;
- il proprio nucleo familiare è monoreddito e che a seguito dell'emergenza da COVID-19 il seguente componente _____ ha una riduzione dell'orario di lavoro oltre il 40 % ed il cui reddito lordo del mese di Marzo 2020 comunque non è stato superiore ad Euro 900,00;
- il proprio nucleo familiare è monoreddito e che il seguente componente _____ non percepisce lo stipendio a causa della momentanea sospensione dell'attività lavorativa causata dal ricorso da parte del datore di lavoro alla Cassa integrazione di cui al DL n. 18/2020 (in questo caso le somme che verranno erogate non sono da considerarsi a titolo di contributo, ma a titolo di anticipazione, quindi con l'obbligo da parte del richiedente di provvedere alla restituzione delle somme ricevute non appena avvenuto il pagamento da parte del datore di lavoro o del Ministero);
- il proprio nucleo familiare è monoreddito con minori, il cui reddito lordo del mese di marzo 2020 non ha superato la somma di Euro 1.200,00;
- il seguente componente _____ proprio nucleo familiare, a causa dell'emergenza sanitaria e delle misure restrittive di contrasto, ha dovuto interrompere la propria attività (commerciale, artigianale o professionale) e che si trova in stato di bisogno, in quanto le sovvenzioni o

contributi di altra natura non sono sufficienti a soddisfare i bisogni di prima necessità del nucleo familiare, tenendo presente i parametri di cui all'art. 3 del Disciplinare;

- il seguente componente del proprio nucleo familiare _____ è stato oggetto di licenziamento nel periodo dell'emergenza e che non sta usufruendo di misure di sostegno al reddito (Naspi ed altro). In questo caso le somme che verranno erogate non sono da considerarsi a titolo di contributo, ma a titolo di anticipazione, quindi con l'obbligo da parte del richiedente di provvedere alla restituzione delle somme ricevute non appena avvenuto il pagamento da parte del Ministero o dall'Ente preposto;
- nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza, REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria e in deroga, bonus 600 euro, pensione, CAS Sisma 2016, indennità speciali, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o nazionale, etc.

oppure

- il nucleo familiare beneficia di: *[indicare la tipologia e l'importo di cui si beneficia]*

_____ € _____ mensili
_____ € _____ mensili
_____ € _____ mensili
_____ € _____ mensili

- ha sottoscritto regolare contratto di locazione in data _____ estremi di registrazione _____
[compilare solamente in caso di percezione di Contributo Autonoma Sistemazione]

5) che nessun componente del proprio nucleo familiare, eccetto i minori, dispone di una forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli superiori ad € 3.000,00 (Tremila/00) alla data del 31.03.2020;

6) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente *(breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti del nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):*

7) di essere a conoscenza che il Comune di PENNA SAN GIOVANNI in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà effettuare controlli e verifiche di quanto dichiarato;

8) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di PENNA SAN GIOVANNI, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e che il responsabile per la conservazione dei dati è il Sindaco- Legale Rappresentante;

9) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di PENNA SAN GIOVANNI che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della delega al Comune di PENNA SAN GIOVANNI in caso di accoglimento della presente istanza e

limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al titolare/ai titolari dell'attività commerciale accreditata dal Comune.

A tal fine

CHIEDE

l'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI DI PRIMA NECESSITÀ** ricompresi nell'elenco allegato al Disciplinare per la Concessione del Buono Spesa di cui all'O.C.D.P.C. n.658 del 29/03/2020.

Luogo e data _____

FIRMA

Allega: copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità