**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:**

1. **LA DOMANDA DOVRA’ ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE ALTRIMENTI NON VERRA’ RITENUTA VALIDA;**
2. **I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DEVONO ESSERE TUTTI DICHIARATI COME DA RISULTANZE ANAGRAFICHE;**
3. LA DOMANDA ANDRA’ FIRMATA ED INVIATA CON LA CARTA D’IDENTITA’
4. LA DOMANDA POTRA’ ESSERE PRESENTATA DAL 15/05/2023 SINO ALLE ORE 12:00 DEL 27/05/2023;
5. LA DOMANDA POTRA’ ESSERE CONSEGNATA A MANO PRESSO L’UFFICIO URP/PROTOCOLLO DEL COMUNE

OPPURE

INVIATA (SCANSIONE O FOTOGRAFIA DI TUTTE LE PAGINE E DELLA CARTA D’IDENTITA’) **ESCLUSIVAMENTE** ALLA MAIL [servizisociali@comune.ceresara.mn.it](mailto:servizisociali@comune.ceresara.mn.it)

**L’Ufficio preposto provvederà ai controlli sulla veridicità delle dichiarazioni e sulla correttezza degli acquisti. Eventuali irregolarità comporteranno rimborso/esclusione da futuri benefici.**

Spett.le COMUNE di

CERESARA

Oggetto: **Domanda per “buoni spesa” ai sensi dell’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_,

CF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Professione attuale (lavoratore, studente, disoccupato ecc.)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reddito mensile netto percepito** **AL MOMENTO DELLA presentazione della domanda**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

**L’assegnazione dei BUONI SPESA utilizzabili per l’acquisto di beni di generi alimentari e generi di prima necessità, a favore del proprio nucleo familiare poiché in stato di bisogno.**

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

# DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare **COME DA RISULTANZE ANAGRAFICHE** è composto dalle seguenti persone **OLTRE AL RICHIEDENTE**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome e Cognome** | **Relazione di parentela con il dichiarante** | **Professione attuale (lavoratore, studente, disoccupato ecc.)** | **Reddito mensile netto percepito** **AL MOMENTO DELLA presentazione della domanda** |
| **2° componente** |  |  |  |  |
| **3° componente** |  |  |  |  |
| **4° componente** |  |  |  |  |
| **5° componente** |  |  |  |  |
| **6° componente** |  |  |  |  |
| **7° componente** |  |  |  |  |
| **8° componente** |  |  |  |  |
| **9° componente** |  |  |  |  |
| **10° componente** |  |  |  |  |
| **11° componente** |  |  |  |  |

Che abita (**barrare e completare**):

* in affitto/locazione in alloggio pubblico (ALER/Comune);
* in affitto/locazione in alloggio privato;
* in casa di proprietà **senza** mutuo;
* in casa di proprietà **con** mutuo;
* in altra situazione abitativa (specificare: comodato gratuito, dormitorio, ecc)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Che (**barrare e completare**):

* Sta percependo il Reddito/Pensione di Cittadinanza per un totale di **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mensili**;
* Ha beneficiato del Reddito/Pensione di Cittadinanza **fino** alla seguente data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **Non ha mai richiesto/ottenuto** il Reddito/Pensione di Cittadinanza *oppure* ha richiesto il Reddito/Pensione di Cittadinanza ma non sta ancora percependo il beneficio.

Che ha già beneficiato di altre forme si sostegno/ammortizzatori pubblici (**barrare**):

* NASPI;
* Indennità di mobilità;
* Cassa Integrazione;
* Altre forme di sostegno comunali (compresi buoni, pacchi, contributi) o regionali;
* **Non ha mai percepito altra forma di sostegno**.

Che **inoltre, e nello specifico**, la propria situazione è la seguente (**barrare e completare**):

* Famiglia con minori di 18 anni;
* Famiglia con un solo genitore;
* Famiglia nella quale è presente almeno una persona con disabilità permanente: attestata dalla certificazione legge 104;
* Famiglia nella quale è presente almeno una persona con invalidità (senza legge 104) e/o patologie;
* Persona senza fissa dimora;
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega **copia carta d'identità** o di altro documento di identità, **copia buste paga** del mese correte alla presentazione della domanda, ed **autorizza** i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.).

*Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza). Per maggiori informazioni consultare il sito internet comunale.*

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO COMUNALE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 componente  2 componenti  3 componenti  4 componenti  Oltre 4 componenti  in affitto alloggio pubblico (ALER/Comune)  in affitto in alloggio privato  in casa di proprietà senza mutuo  in casa di proprietà con mutuo  in altra situazione abitativa  patrimonio mobiliare da 0 a 3.000 euro  patrimonio mobiliare da 3.001 a 6.000 euro  patrimonio mobiliare da 6.001 a 10.000 euro  patrimonio mobiliare oltre 10.001 euro  sta beneficiando del Reddito/Pensione di Cittadinanza per più di € 300 mensili  sta beneficiando del Reddito/Pensione di Cittadinanza per meno di € 300 mensili  ha già beneficiato del Reddito/Pensione di Cittadinanza  non sta percependo il Reddito/Pensione di Cittadinanza  Ha già percepito altre forme di sostegno  Non ha mai percepito altre forme di sostegno  Nuclei con minori  Nuclei con un solo genitore  Nuclei all’interno dei quali è presente un familiare con disabilità permanenti  Nuclei all’interno dei quali sono presenti persone con invalidità/patologie  Persone senza fissa dimora  Altro | 1  2  3  4  5  2  3  2  3  1  4  3  2  1  0  2  3  4  0  5  5  5  5  5  5  5 |

* Viene ammesso ai seguenti benefici: buoni per €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_totali;
* Viene escluso per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.