

Richiesta Sostegno Emergenza COVID -19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Al Sindaco del
Comune di Bracigliano

Il/la Sottoscritto/ _____ c.f. _____
nato a _____ () il / / _____
residente a Bracigliano (SA) in via/piazza _____ n° _____
Recapito telefonico _____ con la presente

RICHIEDE

di usufruire del buono spesa previsto dal **DECRETO LEGGE 10-11-2020 n. 154 - ART. 2** per far fronte alle esigenze alimentari, beni essenziali e farmaci soggetti a pagamento, dei componenti conviventi nella stessa unità abitativa, composta dalle seguenti persone:

(indicare nome e cognome e data di nascita, eventuale handicap, reddito percepito)

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

La propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere:

di non usufruire di reddito assistenziale (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

- di usufruire di reddito assistenziale (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) pari a € _____;
- di usufruire di reddito da fabbricato in locazione pari ad € _____;
- di risiedere in immobile di proprietà;
- di risiedere in immobile condotto in locazione;
- che nella stessa unità immobiliare non risultano conviventi, persone che usufruiscono di pensioni di vecchiaia o di invalidità o di altro reddito;
- di non essere convivente con persone che usufruiscono di pensioni di vecchiaia o di invalidità, o di altro reddito;

Barrare a pena di esclusione la casella di interesse e/o indicare quanto richiesto

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Informazioni sulle modalità di presentazione della domanda:

La presente domanda, debitamente fermata e con allegato documento di riconoscimento, può essere presentata:

- tramite pec: protocollo@pec.comune.bracigliano.sa.it;
- tramite mail al seguente indirizzo e-mail: ufficiogare@comune.bracigliano.sa.it;
- oppure, in via eccezionale, a mano presso il Comune di Bracigliano (sportello front office).

Le domande fatte pervenire tramite mail, dovranno essere depositate in originale presso gli uffici comunali al momento del ritiro dei buoni spesa.

Bracigliano, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.