



COMUNE DI DUGENTA

Provincia di Benevento

Via Nazionale, 139 cap 82030 - tel.0824/978003 - Fax 0824/978381

E-mail: segreteria@comune.dugenta.bn.it – PEC: segreteria.dugenta.bn@pcert.it

EMERGENZA COVID-19 - BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (Ex OCDPC n.658 del 29 marzo 2020)

l sottoscritt_

nat_ a..... il

residente a..... Via.....

C.F.

tel. email:

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo dello stesso

CHIEDE

di poter accedere alla fruizione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'ordinanza n.658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

A tal fine, DICHIARA

1 – che il proprio **nucleo familiare** è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1
2
3
4
5
6
7

Inoltre dichiara (barrare la casella):

2 – di essere residente nel Comune di Dugenta al seguente indirizzo:

3 – di non essere residente nel Comune di Dugenta, ma di allegare i seguenti documenti a dimostrazione in ordine alla effettiva dimora del nucleo familiare nel territorio del Comune di Dugenta al seguente indirizzo: _____

Documenti allegati:

4 – che il **patrimonio mobiliare** (Conto corrente postale o bancario; Conto deposito postale o bancario; Carte bancarie e postali ricaricabili; Titoli di stato; Obbligazioni; Buoni fruttiferi; Azioni o quote in società; Partecipazioni in società italiane o estere.) del proprio nucleo familiare alla data del 13 Maggio 2020 è il seguente:

5 – nel proprio nucleo familiare **non sono presenti** le seguenti categorie di soggetti:

- destinatari del Reddito di Cittadinanza e/o REI o altro sussidio (es.NASPI);
- dipendenti pubblici;
- pensionati;
- i beneficiari di cui all'avviso precedente per le stesse finalità;

*** * ***

Tanto sopra premesso, il sottoscritto chiede, come previsto dall'OCDPC n.658 del 29 marzo 2020, di essere destinatario delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:

.....
.....
.....
.....

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

.....,

Firma

(Allegare valido documento di identità)

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.