

DOMANDA DI ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE*In attuazione del Decreto legge 23 Novembre 2020, n.154 (Ristori-ter)*

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
 _____ il ____/____/____ ed ivi residente in via _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ MAIL: _____

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci, come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni,

Richiede il Buono Spesa relativo al Decreto legge 23 novembre 2020, n. 154 (cd. Decreto Ristori-ter), giusto avviso dell'11/01/2021.

Attesta che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapp. Parent.

PER LA GRADUATORIA DICHIARA:

- 1. Essere residente nel Comune di Laureana di Borrello;
- 2. Versare in situazione di difficoltà derivante dalla riduzione delle entrate della famiglia a causa dell'emergenza sanitaria da Covid-19, ovvero versare in stato di bisogno;
- 3. Dichiarare che nessun componente del nucleo familiare risulti essere percettore di altro contributo previsto dal Decreto legge 23 **Novembre 2020, n.154 (Ristori-ter)**;
- 4. Dichiarare di non avere percepito, durante il mese di NOVEMBRE 2020 e per tutto il nucleo familiare, entrate economiche, a qualunque titolo, o che queste non abbiano superato la soglia di:

<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare anagrafico composto da n° 1 componente	€ 350,00
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare anagrafico composto da n° 2 componenti	€ 450,00
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare anagrafico composto da n° 3 componenti	€ 550,00
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare anagrafico composto da n° 4 componenti	€ 650,00
<input type="checkbox"/>	Nucleo familiare anagrafico composto da n° 5 o più componenti	€ 750,00

- 5. dichiarazione, per tutti i componenti del nucleo familiare, di non avere risorse economiche depositate presso istituti di credito o simili (conto corrente bancario o postale, libretti di risparmio, ecc.) o altre fonti di reddito, tali da garantire il soddisfacimento delle esigenze minime del proprio nucleo familiare relativamente all'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità.

DICHIARA INOLTRE:

- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLA CONDIZIONE CHE IL BUONO SPESA deve essere speso tra gli esercenti in convenzione con il Comune di Laureana di Borrello e che lo stesso è destinato soddisfare le esigenze del proprio nucleo familiare, relative all'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità;

- DI ESSERE A CONOSCENZA che gli elenchi dei richiedenti aventi diritto saranno trasmessi alla Prefettura ed alle Forze dell'Ordine per i controlli sulle autocertificazioni.

Il/La sottoscritto/a prende atto che, successivamente all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto.

I dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Allega fotocopia del documento di identità

Data _____

Firma _____