

Spett.le COMUNE DI AMBIVERE  
Alla c.a. dell'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: Richiesta buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui al D.L. n.° 73 del 25 maggio 2021 art. 53 comma 1.

AUTODICHIARAZIONE FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
n° telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 2000

**DICHIARA:**

- di essere residente nel Comune di Ambivere;
- che il proprio nucleo familiare si trova in stato di bisogno a seguito dell'emergenza COVID-19;
- che il proprio nucleo familiare risulta essere così composto:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

è già assegnatario di sostegno pubblico (specificare la tipologia di sostegno)

**Percepisce reddito di cittadinanza**

- SI  
 NO

Indicare la cifra mensile percepita \_\_\_\_\_

Ha percepito nell'anno 2021 ulteriori contributi comunali/Azienda Consortile/Parrocchia – enti vari

- Si  
 No

Tipo di contributo \_\_\_\_\_

Indicare la cifra percepita \_\_\_\_\_

Percepito buono alimentare in occasione degli scorsi bandi dei buoni spesa

- SI  
 NO

In occasione di quale bando (aprile 2020 - dicembre 2020 )

Residente in alloggio pubblico

- SI  
 NO

Appartamento

- Proprietà con mutuo mensile di € \_\_\_\_\_  
 Affitto con canone mensile di € \_\_\_\_\_  
 Proprietà senza mutuo

*(si specifica a tal proposito che verranno effettuati controlli specifici e, qualora risultasse l'omissione di informazioni relative a contributi economici/copertura affitti o benefici di qualsiasi titolo percepiti nell'arco dell'anno in corso, la richiesta verrà dichiarata d'ufficio immediatamente non ammissibile senza ulteriore comunicazione) .*

**DICHIARA inoltre di possedere almeno una delle seguenti condizioni:  
(barrare le condizioni di appartenenza)**

- In presenza di licenziamento, mobilità, cassa integrazione, perdita o riduzione del lavoro non coperta da ammortizzatori sociali;
- in presenza di sospensione attività di lavoro autonomo non coperta da ammortizzatori sociali;
- disoccupazione;
- mancato rinnovo di contratti a termine;
- accordi aziendali e sindacali con riduzione orario di lavoro;
- incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie;
- essere una persona con più di 65 anni, con pensione minima o non percepenti pensione;
- all'interno del nucleo è presente un soggetto beneficiario del Reddito di cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto;
- non avere all'interno del proprio nucleo familiare, percettori di alcun reddito;
- eventuale altra situazione non prevista dai punti precedenti che ha comportato problemi economici e dovuta alla presente situazione legata all'emergenza Covid-19



**Attenzione: L'inserimento dei suddetti dati è da ritenersi necessario per l'istruttoria della richiesta, in assenza di tali dati sarà impossibile istruire la presente richiesta la quale, pertanto, verrà dichiarata non ammessa**

- Il sottoscrittore dichiara di essere informato che ai sensi degli artt. 13-14 del RGPD-UE 2016/679 i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da presentata e per le finalità ad essa connesse. Il trattamento dei dati è effettuato con strumenti sia cartacei che informatici e sarà svolto nel rispetto delle misure di sicurezza stabilite nel Regolamento comunale assunto in materia. La mancata comunicazione dei dati comporta la non adozione del provvedimento richiesto. Può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento, integrazione e/o cancellazione dei dati previsto dagli artt.15-22 del Regolamento UE 2016/679;
- Con la firma in calce dichiaro di essere a conoscenza che i propri dati personali, ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale (D.Lgs. 196/03 come novellato dal D.Lgs. 101/18) e europea (Regolamento UE 679/16) in materia di privacy, verranno utilizzate per la finalità connessa all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 30/03/2020 che ne rappresenta la base giuridica del trattamento.
- di essere informato, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000, che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare idonei controlli per la verifica di quanto sopra dichiarato con eventuale esibizione anche di documentazione a supporto (incluso Isee nucleo familiare)

**SI SOTTOLINEA CHE VERRANNO CONTROLATI UN CAMPIONE DEL 10 % DELLE RICHIESTE CHE VERRANNO PRESENTATE MEDIANTE LA RICHIESTA DELLA DOCUMENTAZIONE CARTACEA RELATIVA A QUANTO DICHIARATO.**

**Verrà data priorità a coloro che dichiarano e conseguentemente attesteranno su richiesta, mediante successiva presentazione della documentazione relativa, ingenti spese relative al canone di locazione e spese per utenze, pur non avendo percepito nell'anno 2021 ulteriori tipi di contributi da parte di alcun ente )**

-Si allega:

- Copia di un documento valido di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Firma leggibile)