

**DICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI
GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'**

**Al Comune di Mirandola
Sportello Servizi Sociali**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

codice fiscale _____

telefono _____

residente nel Comune di Mirandola in via _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

cittadinanza _____

avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e certificazione, al fine di ricevere buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità presso esercizi commerciali, ai sensi di quanto contenuto nell'Ordinanza 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

DICHIARA

Di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000.

Di essere residente nel Comune di Mirandola e che il proprio nucleo familiare (inteso come componenti del proprio stato di famiglia anagrafica) risulta così composto:

N.	Nome e cognome	Luogo e data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		



COMUNE DI MIRANDOLA

Città dal 1597

- di trovarsi in una situazione di difficoltà conseguente all'emergenza Corona Virus e non già preesistente
- che nessun componente del nucleo familiare ha disponibilità finanziarie liquide nei conti correnti bancari o postali superiori a 2.000,00 euro al 31 marzo e non ha titoli mobiliari o di stato, obbligazioni, buoni fruttiferi, investimenti finanziari o simili o altre rendite superiori ai 500 euro mensili
- di trovarsi in uno stato di riduzione della capacità reddituale del proprio nucleo familiare per: perdita di lavoro senza ammortizzatori sociali o mancato inizio del lavoro stagionale o perdita del lavoro precario o sospensione/forte contrazione dell'attività di lavoro autonomo o in attesa di ammortizzatori sociali non ancora erogati o interruzione dei tirocini inclusivi
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce il reddito di cittadinanza o il reddito di inclusione o sia già in cassa integrazione o percepisca già altri sostegni o contributi pubblici
- altro (indicare altri motivi relativi alla situazione di bisogno)

- di essere consapevole che l'assegnazione dei buoni spesa avverrà secondo i criteri di priorità previsti dall'ordinanza 658 del Dipartimento della Protezione Civile fino ad esaurimento dei fondi disponibili

- di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli a campione sulle autocertificazioni ai sensi del d.p.r. n. 445/2000 e in caso di dichiarazioni mendaci verranno fatte segnalazioni alle autorità competenti

Autorizzo espressamente il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i., D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 2016/679.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

FIRMA

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto n. _____ buoni spesa.

Data _____

FIRMA