Al Comune di Prizzi

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Misure urgenti di solidarietà alimentare– Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus COVID-19 - Decreto-Legge 23 novembre 2020 n. 154, Ordinanza n. 658 del 29.3.2020.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n \_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail / PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Nella qualità di intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 159 del 02/12/2020, dal Decreto-Legge 23 novembre 2020, n. 154 recante “Misure finanziarie urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da COVID-19”, il quale all’art. 2 “Misure urgenti di solidarietà alimentare” prevede l’erogazione ai Comuni di fondi al fine di consentire agli stessi l’adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare, sulla base degli allegati 1 e 2 dell’ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020

**CHIEDE**

L'erogazione di buoni spesa/voucher per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità (alimenti, prodotti per l’igiene personale e domestica, pannolini ecc.), come previsto dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 159 del 02/12/2020, dall’Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 e dal Decreto-Legge 23 novembre 2020, n. 154, per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

**A TAL FINE DICHIARA**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Che il sottoscritto e ciascuno dei componenti il proprio nucleo familiare si trovano nelle condizioni degli aventi diritto secondo quanto previsto nell’avviso del 04 Dicembre 2020 del Comune di Prizzi, relativo alle “Misure urgenti di Solidarietà connesse all’emergenza epidemiologica da Covid-19” e precisamente di:

1. Di essere cittadino italiano;
2. Di essere residente nel Comune di Prizzi*;*
3. Di essere a conoscenza dell’art. 2, comma 6 Ordinanza N. 658 del Dipartimento di Protezione del Civile del 29.3.2020: “*L’Ufficio dei Servizi Sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari e del relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid 19 e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico*”.
4. che il nucleo familiare del richiedente è composto come di seguito:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | COGNOME E NOME | CODICE FISCALE | LUOGO E DATA DI  NASCITA | RESIDENZA | PARENTELA |
| 1 |  |  |  |  | Dichiarante |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |

1. Che la residenza del nucleo famigliare è in un immobile:

* in affitto;
* di proprietà
* altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. |\_| di avere un patrimonio mobiliare (depositi bancari, postali ecc.) non superiore ad € 15.000,00;
2. |\_| di non essere percettore, di misure di sostegno al reddito e alla povertà, erogate da Enti Pubblici (RdC, Rei, Rem, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione e altre forme di sostegno previste a livello locale, statale o regionale);
3. |\_| di beneficiare del seguente sussidio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo mensile di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

10 |\_| che nessun componente il nucleo familiare è percettore di altro tipo di reddito (es. pensioni di invalidità, indennità di accompagnamento, altre entrate a qualsiasi titolo percepite, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico ecc.);

11 |\_| di percepire redditi di pensione di invalidità, indennità di accompagnamento, altre entrate a qualsiasi titolo, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico ecc. nella misura mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_;

12 altro, specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Di essere consapevole che il Comune di Prizzi potrà svolgere i controlli di legge, anche a campione, sulla presente dichiarazione sostitutiva, con applicazione di sanzioni e segnalazione alle autorità preposte;

Il dichiarante assume l’obbligo di comunicare con sollecitudine al Comune eventuali variazioni alle dichiarazioni fatte con la presente domanda.

Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, ai soli fini della evasione dell’istanza, ai sensi del G.D.P.R. UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018.

Allega, a pena di inammissibilità:

* Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Prizzi data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_