

Prot.n. _____ del _____

**AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI CATENANUOVA**

**OGGETTO: Secondo avviso per la richiesta di "buoni spesa" per l'acquisto di generi di prima necessità.
Istanza prima assegnazione.**

_ l _ sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ C.F. _____

Carta identità n. _____ residente a Catenanuova

in via _____ n° _____

Tel. _____

CHIEDE

l'assegnazione di buoni spesa per l'acquisto di beni di prima necessità emessi dal Comune di Catenanuova di cui all'Avviso n.2 del 28.04.2020 a valere delle risorse stanziare con l'Ordinanza della Protezione Civile nazionale n.658 del 29.03.2020.

A tal fine consapevole della responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Catenanuova;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ unità di cui n. _____ minori, n. _____ minori disabili, n. _____ disabili;
- di vivere in un alloggio:
 - ☐ di proprietà
 - ☐ in affitto con un canone mensile di €. _____
 - ☐ in comodato d'uso
 - ☐ alloggio popolare
 - ☐ di essere in possesso di una attestazione ISEE in corso di validità di €. _____
- ☐ che, alla data della presentazione della domanda, il totale delle somme presenti sui conti correnti bancari e/o postali, l'ammontare dei titoli e qualsiasi altra forma di deposito o risparmio riferito all'intero nucleo familiare non è superiore ad €6.000.

SITUAZIONE LAVORATIVA

Lavoratore

- ☐ autonomo (Settore _____ P.I. _____)
- ☐ dipendente (Settore _____)
- ☐ Inoccupato - ☐ Disoccupato - ☐ Licenziato dal _____
- ☐ Indennità di disoccupazione cessata dal _____

Note: _____

CONDIZIONE DI BISOGNO

☐ **NON PERCETTORE DI SOSTEGNO PUBBLICO (Priorità)**

☐ **PERCETTORE DI SOSTEGNO PUBBLICO**

☐ R.M.I. €. _____ - ☐ RdC €. _____ - ☐ PdC €. _____

☐ Sostegno sospeso dal _____ ☐ Copia estratto conto carta

☐ Altro _____

DICHIARA ALTRESÌ

di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Catenanuova al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

Il comune si riserva di verificare attraverso i propri ed altri Uffici ed Istituti (PATRONATI, INAIL, INPS, UTE, etc), le dichiarazioni fornite.

A) Elenco documenti allegati alla domanda:

- Copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità, corredata dalla dichiarazione sostitutiva unica;
- Ogni altra documentazione atta a comprovare lo stato di bisogno e/o disagio del richiedente e del suo nucleo familiare.

IL DICHIARANTE

IN CASO DI PRESENTAZIONE TELEFONICA DELLA RICHIESTA

Il richiedente dopo avere ascoltato dall'operatore i dati sopra riportati, attesta la loro conformità a quanto dichiarato nel corso della telefonata e la propria identità mediante indicazione del numero della propria carta di identità.

L'operatore, accertata l'identità del richiedente tramite accesso alla banca dati anagrafici del comune, dichiara di avere acquisito agli atti la presente istanza.

La documentazione di cui alla precedente lettera A) sarà consegnata all'Ufficio Servizi Sociali previo appuntamento telefonico che consentirà al richiedente di apporre la propria firma in calce alla presente istanza.

L'operatore _____

Al momento del ritiro dei buoni spesa, avvenuto in data odierna, il sottoscritto legge e conferma quanto sopra dichiarato telefonicamente sottoscrivendo la presente dichiarazione.

Catenanuova _____

IL DICHIARANTE
