

**INTERVENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE SUL TERRITORIO
ATTRAVERSO BUONI SPESA
PRESSO GLI ESERCIZI COMMERCIALI**

Spett.le

Comune di Uggiano La Chiesa
Piazza Umberto I, n.10
73020 Uggiano La Chiesa (Le)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fiscale _____ Tel./Cell _____

email _____

ai sensi dell'avviso del Comune di Uggiano La Chiesa per l'individuazione dei beneficiari dei contributi previsti nell'ambito delle misure di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile della Presidenza del Consiglio dei Ministri, al Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154 e al comma 822 dell'art. 1 della legge n. 178/2020,

CHIEDE

di essere ammesso ai benefici economici a sostegno dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Uggiano La Chiesa, in Via/Piazza

- b) di trovarsi in stato di bisogno a causa della situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza epidemiologica.

- c) di non essere percettore di altre forme di sostegno pubblico al reddito,

ovvero,

- d) di essere percettore di altre forme di sostegno pubblico al reddito per l'importo complessivo mensile di

€ _____ a titolo di *(indicare la tipologia di sostegno in godimento)*

- e) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto *(in aggiunta al dichiarante)*:

N	Cognome e nome (indicare se trattasi di persona con handicap ed anche la tipologia)	Parentela	Data e luogo di nascita	Importo di eventuali altre forme di sostegno pubblico al reddito

- f) di non essere percettore di entrate a titolo di stipendi, pensioni di qualsiasi categoria (ad esempio, pensione sociale, vecchiaia, anzianità, invalidità, accompagnamento, estere, pensioni di guerra, ecc..) e altre entrate a queste assimilabili;
- g) di non essere fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui all'avviso di cui trattasi;

Dichiara, infine, con riferimento alle priorità per l'attribuzione dei buoni, di appartenere ad una delle seguenti categorie: *(barrare la categoria di appartenenza)*

- nucleo familiare privo di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale.
- nucleo familiare in carico ai servizi sociali, non beneficiario di forme di sostegno pubblico al reddito;
- nucleo familiare o soggetto, anche in carico ai servizi sociali, beneficiario di forme di sostegno pubblico al reddito (quali, a titolo esemplificativo, Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le autorità competenti, di verificare la sussistenza dei requisiti di partecipazione alla procedura, anche mediante indagini a campione;
- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è prevista la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti;
- il Responsabile dell'Area I - Affari Generali del Comune di Uggiano La Chiesa, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi in caso di accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta del beneficio e di accertato improprio utilizzo dei buoni spesa;

- i buoni spesa concessi saranno personali (utilizzabili esclusivamente dal titolare o da un membro del nucleo familiare), non trasferibili, non convertibili in denaro contante.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Reg. (UE) n. 2016/679.

L'indirizzo al quale inviare tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura è il seguente (*solo se diverso dalla residenza sopra indicata*): Via/Piazza _____ n. _____
email _____.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità;

Uggiano La Chiesa, _____

Il dichiarante