**Al Comune di San Giuseppe Jato (PA)**

**Ufficio Servizi Sociali**

**pec:** [**comunesangiuseppejato@pec.it**](mailto:comunesangiuseppejato@pec.it)

**Domanda per l’assegnazione di buoni spesa per l’acquisto di generi di prima necessità a favore di nuclei familiari in stato di bisogno residenti nel Comune di San Giuseppe Jato, *ai sensi dell’ordinanza n. 658 del 28 Marzo 2020 del Presidente del Consiglio dei Ministri e del Decreto Legge 23 Novembre 2020, n. 154 “Misure finanziarie urgenti connesse all’emergenza epidemiologica da Covid- 19”***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 relative a falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall’art. 76;

**CHIEDE**

**di accedere alla concessione del beneficio economico dei buoni spesa, attivato dal Comune di San Giuseppe Jato di cui all’ “*AVVISO PUBBLICO PER L’ASSEGNAZIONE DI “BUONI SPESA”PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI*”, di cui ha preso visione e accetta le condizioni.**

**A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

□ di essere residente nel territorio di San Giuseppe Jato;

□ di essere inoccupati, disoccupati o, comunque, privi di fonti di sostentamento;

□ (per i cittadini stranieri non UE), di essere in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità;

□ Che nessun componente del proprio nucleo familiare abbia già presentato domanda;

□ di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito erogati da Enti pubblici ( es. Reddito di cittadinanza, reddito di Emergenza, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, contributi/pensioni erogati dall’Inps/Inail, ecc.

□ di essere percettori di Reddito di Cittadinanza reddito di Emergenza, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, contributi/pensioni erogati dall’Inps/Inail, rapporti di lavoro e/o autonomo con retribuzione minima, per un importo medio pro – capite non superiore a €. 150,00 per ogni componente del nucleo familiare;

□ di non essere titolari, unitamente agli altri componenti del nucleo familiare di depositi/conti correnti bancari e/o postali con giacenza superiore a 5.000,00 al 30/04/2021;

**Sono esclusi**

**dal Calcolo le pensioni di invalidità e/o accompagnamento .**

□ (*opzionale, da compilare soltanto qualora il richiedente e/o i componenti del nucleo familiare percepiscono sostegni economici pubblici)* che il richiedente e i componenti del nucleo percepiscono i seguenti sostegni pubblici:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **n.** | **Cognome e nome** | **Tipologia di sostegno pubblico e relativo importo mensile** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **n** | **Cognome e nome** | **Luogo e data di nascita** | **Rapporto o legame con il dichiarante** | **Attività lavorativa o stato di disoccupazione/inoccupazione** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

- (*descrivere sinteticamente le ragioni che hanno determinato la situazione di difficoltà economica per cui si rende indispensabile accedere al beneficio richiesto.* ***La descrizione, seppur sintetica, delle motivazioni poste a fondamento della richiesta è obbligatoria e la sua mancanza comporta l’impossibilità per l’ufficio di poter valutare il possesso dei requisiti che legittimano la concessione del beneficio***)

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

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

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

□ di essere a conoscenza che il Comune di San Giuseppe Jato, in sede di istruttoria o successivamente all’erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

□ di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di San Giuseppe Jato per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR);

□ di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di San Giuseppe Jato che consentiranno l’accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della delega al Comune di San Giuseppe Jato, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell’attività commerciale accreditata dal Comune.

**AUTORIZZA**

il Comune di San Giuseppe Jato a inoltrare comunicazioni afferenti la procedura di affidamento tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o tramite posta elettronica ordinaria al seguente indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e indica ai fini di ogni contatto necessario il seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allega un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data e luogo: Firma:

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