

Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in questo comune in via _____ n. _____
Tel./cellulare _____
Tel./casa: _____
PEC: _____
Mail ordinaria _____

dichiara

di essere consapevole delle sanzioni, di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000, per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa Amministrazione, a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

dichiara

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente **esposto agli effetti economici** derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in **stato di bisogno**, in quanto:

(SPECIFICARE ESATTAMENTE E DETTAGLIATAMENTE LA SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE ESISTENTE PER CIASCUN COMPONENTE CHE COMPORTA UN DISAGIO ECONOMICO GRAVE CONSEGUENTE AGLI EFFETTI DELL'EMERGENZA SANITARIA E CHE METTE IL NUCLEO FAMILIARE IN CONDIZIONE DI STATO DI BISOGNO NON ALTRIMENTI RISOLVIBILE CON ALTRE RISORSE PROPRIE DISPONIBILI)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Costituiscono profili di valutazione dell'"*esposizione agli effetti economici*" e dello "**stato di bisogno**" i seguenti elementi: DA DETTAGLIARE SPECIFICAMENTE NELLA MOTIVAZIONE PER LA CONSEGUENTE VALUTAZIONE DELLO STATO DI NECESSITA' - **disoccupazione** conseguente all'emergenza; - interruzione di lavoro autonomo conseguente all'emergenza; - riduzione rilevante di lavoro autonomo conseguente all'emergenza; - messa in **cassa integrazione** con venire meno di entrate familiari rilevanti per far fronte alle necessità urgenti ed essenziali (se non già corrisposta dal datore di lavoro o INPS); - presenza di disabili in nuclei familiari indigenti; - anziani soli con pensione minima; - ogni altra riduzione della propria capacità reddituale conseguente all'emergenza epidemiologica che mette a rischio la possibilità di far fronte ai bisogni alimentari di prima necessità.

COSTITUISCE **ONERE** DEL CITTADINO INTERESSATO INDICARE DETTAGLIATAMENTE E IN MODO SPECIFICO E NON GENERICO, GLI ELEMENTI DI VALUTAZIONE, AI FINI DELL'ACCERTAMENTO DELL'"ESPOSIZIONE" E DELLO "STATO DI BISOGNO".

che nessun componente del nucleo familiare ha mai fruito di forme di sostegno pubblico

Oppure

che un componente del nucleo familiare è stato assegnatario di forme di sostegno pubblico. (compreso anche assegnazione di buoni alimentari), precisamente:

.....
.....
.....
.....

AVVERTENZA: Fermi restando i requisiti già previsti, avranno preferenza e prevalenza i nuclei familiari, ai quali non sono stati assegnati buoni alimentari con la pregressa procedura

Si autorizza il trattamento dei dati personali, in osservanza della normativa nazionale e comunitaria in materia.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)

Alla domanda, occorre allegare:

- scansione di un documento di identità del soggetto presentante, in caso di inoltro via mail ordinaria, all'indirizzo: - servizisociali@comune.offanengo.cr.it; - e per conoscenza info@comune.ricengo.cr.it;
- copia di un documento di identità del soggetto presentante, in caso di consegna cartacea nella cassetta postale del comune

La presente autocertificazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

SI PROPONE DI:

- Ammetterlo al beneficio del "buono spesa alimentare":
- Escluderlo dal beneficio del "buono spesa alimentare", per i seguenti motivi:

Ricengo, lì

.....