

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA" DI CUI AL DECRETO LEGGE
23 NOVEMBRE 2020, N. 154 DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Al Comune di Ischia
(da inviare a mezzo pec all'indirizzo:
protocollo@pec.comuneischia.it o e-mail
all'indirizzo: buonispesa@comuneischia.it)
oppure mediante consegna a mano all'Ufficio
Protocollo

La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il
____/____/_____, residente a _____, Via/Piazza _____, n. _____, recapito
telefonico _____ - Codice Fiscale _____, e
mail _____,

Consapevole che:

- ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- tutte le informazioni fornite saranno trasmesse alle Autorità competenti per i controlli di rito sulla veridicità delle stesse;

Trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sé e la sua famiglia e non avendo disponibilità finanziarie complessive del nucleo familiare (conto corrente bancario/postale etc; nonché qualsiasi tipologia di investimento bancario, postale immediatamente smobilizzabile) di valore superiore a € 3.000,00;

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 come richiamata dal D.L.154 del 23.11.2020, per l'acquisto di alimenti e beni di prima necessità.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1) il nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, è così composto:

composizione nucleo (cognome e nome)	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Stato civile	Codice fiscale

(barrare le voci che interessano):

- ☐ di essere residente nel Comune di Ischia;
- ☐ di vivere in una casa di proprietà
- ☐ di vivere in una casa in affitto per la quale corrisponde un canone mensile pari ad € _____;
- ☐ di trovarsi nella condizione di disoccupato a far data dal ____/____/____ e che prima di tale data era impiegato presso _____ con la mansione di _____;
- ☐ di aver perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati da Governo e Regione Campania in materia di contrasto al diffondersi del contagio da COVID-19. A tal fine dichiara che era impiegato presso _____, con la mansione di _____ e che il rapporto si è interrotto in data ____/____/____;
- ☐ di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione, assegno di mantenimento o derivanti da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;
- ☐ che i seguenti componenti del nucleo familiare percepiscono le sotto indicate forme di sostegno al reddito al momento della presentazione della presente istanza (specificare RDC/indennità di disoccupazione/pensioni o assegni invalidità ecc.):

-cognome _____ nome _____ beneficio percepito: _____

-cognome _____ nome _____ beneficio percepito: _____

-cognome _____ nome _____ beneficio percepito: _____

- ☐ di non essere destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico adottate dal Governo per i lavoratori e per le famiglie, con i relativi Decreti, n. 18 del 17/03/2020 (c.d. Decreto “Cura Italia”) e successivi;

eventuali note

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e copia della tessera sanitaria del richiedente.

_____, ____/____/2020

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Ischia al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

N.B.: Il Comune di Ischia si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

Il sottoscritto da atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari per dar seguito ad idonea istruttoria da parte dei competenti uffici finalizzata all'inserimento nell'elenco degli aventi diritto al fondo di solidarietà alimentare.