

AUTODICHIARAZIONE PER LA RICHIESTA DI BUONO SPESA ALIMENTARE AI SENSI DEL L'OCDPD 29 MARZO 2020 N. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

**Al Comune di Gagliano del Capo
Settore Servizi Sociali
via pec a: assistentesociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it
via mail a: servizi.sociali@comune.gaglianodelcapo.le.it**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____

n. _____ email _____ PEC _____

Telefono n. _____ .Cellulare n. _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa" ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di essere residente al Comune di Gagliano Del Capo (LE)

Che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto dichiarante, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composto da n. _____ persone, di seguito identificate:

N.	COGNOME E Nome	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA CON IL SOTTOSCRITTO/A DICHIARANTE
1			
2			
3			

4			
5			
6			

che il proprio nucleo familiare, con riferimento al mese di novembre 2020:

- non è percettore di forme di sostegno pubblico al reddito** (quali Reddito di Cittadinanza – RED – REI - NASPI - misure di sostegno previste dal Decreto Cura Italia, indennità di mobilità, cassa integrazione, ecc) di importo complessivamente superiore a 500,00 euro/mese, per nucleo familiare composto da un singolo componente maggiorato di 150,00 euro/mese per ogni componente aggiuntivo fino ad un massimo di 1.200,00 euro/mese;

- è percettore delle seguenti forme di sostegno pubblico al reddito:**

N.	COGNOME E Nome	Percettore di sostegno pubblico (Reddito Cittadinanza, Emergenza, NASPI, ecc) nel mese di novembre 2020 <i>((specificare la forma di sostegno, il percettore e l'importo))</i>	Importo €
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- non ha complessivamente percepito**, nella mensilità di novembre 2020, una somma (a titolo di reddito da lavoro dipendente o autonomo o altro, ivi inclusi eventuali redditi da "pensioni" anche estere) superiore a 500,00 euro/mese, per nucleo familiare composto da un singolo componente maggiorato di 150,00 euro/mese per ogni componente aggiuntivo fino ad un massimo di 1.200,00 euro/mese;

ha percepito le seguenti somme, a titolo di reddito da lavoro dipendente o autonomo o altro, ivi inclusi eventuali redditi **da “pensioni” anche estere:**

N.	COGNOME E Nome	Titolo di reddito percepito nel mese di novembre 2020 <i>(specificare la forma di reddito, il percettore e l'importo)</i>	Importo €
1			
2			
3			
4			
5			
6			

che il proprio nucleo familiare al momento della presentazione della domanda non è in possesso presso banche, poste e/o altri istituti finanziari di depositi ovvero di titoli azionari o obbligazionari per un valore superiore a:

- 4.500,00 euro (se il nucleo è composto da due persone);
- 6.000,00 euro (se il nucleo è composto da tre persone);
- 7.000,00 euro (se il nucleo è composto da quattro persone);
- 8.000,00 euro (se il nucleo è composto da cinque persone);
- 9.000,00 euro (se il nucleo è composto da sei o più persone);

(segnare il limite di patrimonio finanziario corrispondente al numero dei componenti del proprio nucleo familiare)

che l'attuale condizione di disagio è dovuta a:
Descrivere:

(indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini del riconoscimento del beneficio)

- che ha preso visione del disciplinare approvato con deliberazione di G.C. n. 113 del dicembre 2020 e dell'Avviso Pubblico e di accettarne incondizionatamente tutte le previsioni;
- che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda;
- di essere consapevole che quanto sotto dichiarato sarà oggetto di controllo e verifica da parte del Comune nonché dei competenti organi (Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate, etc.);
- di essere informato che il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

Allega copia *carta di identità* e copia codice fiscale.

Gagliano del Capo, lì _____

Il/La Dichiarante

INFORMAZIONI

Le domande dovranno pervenire entro la data del 11 gennaio 2021 . Eventuali domande tardive verranno prese in carico solo qualora dovessero residuare buoni spesa.

La domanda può essere inoltrata:

- tramite PEC all'indirizzo assistentesociale.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità*
- tramite email all'indirizzo servizi.sociali@comune.gaglianodelcapo.le.it anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda;*
- solo laddove non si riuscisse a presentare la domanda con le modalità sopra specificate, è altresì possibile consegnare la documentazione a mano presso il Settore Servizi Sociali del Comune di Gagliano del Capo previa prenotazione al num. 0833-798326/798323 rispettando le indicazioni che saranno fornite dall'Ufficio.*

Per informazioni si potranno contattare, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00, e il martedì dalle ore 16,30 alle ore 18,30, al seguente numero telefonico: 0833-798326/798323.

I beneficiari saranno contattati telefonicamente o per e-mail, se indicata, da parte dell'ufficio servizi sociali, per le comunicazioni in ordine alle modalità di consegna.