

SCADENZA 26/03/2021

AL COMUNE DI SELARGIUS
AREA 1 – POLITICHE SOCIALI
VIA ISTRIA, 1

OGGETTO: RICHIESTA BUONI SPESA PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI - (D.L. 23/11/2020 –N° 154)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, residente a Selargius in Via _____
n° _____, CF: _____, tel. _____ (obbligatorio)

CHIEDE PER SE' E LA PROPRIA FAMIGLIA ANAGRAFICA

IL RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO DI CUI ALL'OGGETTO

E

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e per le dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R.28.12.2000 n.445)

Che tutti i componenti del nucleo familiare sono (barrare la casella che interessa):

- privi momentaneamente, a causa dell'emergenza, di reddito da lavoro o disoccupati o inoccupati;
- non titolari di pensione, redditi esenti IRPEF (es.: invalidità civile, assegno di accompagnamento, rendita INAIL, pensione sociale, ecc.);
- non assegnatari di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) o assegnatari con misura sospesa;
- non percettori di qualsivoglia entrate patrimoniali private (provenienti da locazione di immobili, da investimenti mobiliari patrimoniali, ecc.);
- occupanti un'abitazione con regolare contratto di locazione o un'abitazione di proprietà con mutuo in corso;
- non intestatari di conti correnti (bancario, postale, carte prepagate, ecc.) aventi un saldo superiore ad € 800,00 e che non abbiano effettuato nei 10 giorni antecedenti la richiesta del buono spesa prelievi di importi superiori ad € 800,00.

DICHIARA INOLTRE (barrare tutte le caselle)

- Che il proprio nucleo familiare è **anagraficamente** composto da n° _____ persone (compreso il richiedente);
- Che nessuno degli altri componenti il proprio nucleo familiare ha presentato la medesima istanza;
- Di esprimere il consenso sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP).

Selargius, _____

Firma

Si allega documento di identità in corso di validità