

Responsabile I^ Settore

Comune di Lequile

Per il tramite
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: concessione di buoni spesa in favore delle famiglie che si trovano in grave difficoltà a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid19 utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità - **Istanza.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov.
_____ il ____/____/____ residente a Lequile, Via/Piazza
_____, n° _____ e-
mail _____

Cell. _____ C. F. _____

CHIEDE

la concessione di di buoni spesa così come da Avviso approvato con Determinazione del Responsabile del I^ Settore n. 179 del 30.03.2021

A tal fine consapevole delle responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

(barrare le caselle interessate)

DI AVER PRESO visione del Bando pubblicato sull'Albo Pretorio del Comune di Lequile;

DI ESSERE residente nel Comune di Lequile;

DI ESSERE cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea titolare di permesso di soggiorno o di premesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (carta di soggiorno) ;

DI ESSERE in possesso dell'attestazione ISEE riferita al nucleo familiare, in corso di validità alla data di emanazione del bando ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i. e avere un valore ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) non superiore a **€ 7.500,00;**

DI ESSERE in uno stato di bisogno determinato dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

DI NON ESSERE insieme al proprio nucleo familiare in possesso di disponibilità economiche (conti correnti bancari, postali, liquidità, carte) sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;

DI ESSERE stato percettore di **precedenti contributi per le stesse finalità** unitamente al proprio nucleo familiare

oppure

DI NON ESSERE stato percettore di **precedenti contributi per le stesse finalità** unitamente

al proprio nucleo familiare;

[] Che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente (indicare anche il richiedente):

n. _____ componenti complessivo.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA inoltre

- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- di assumersi la responsabilità di informare repentinamente l'Ufficio dei Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede la prestazione;
- di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria e quindi escluse dal beneficio le istanze presentate in assenza dei prescritti requisiti fissati nell'avviso pubblico; incomplete; illeggibili in tutti i suoi contenuti; non corredate di tutta la documentazione richiesta;
- di impegnarsi una volta riconosciuto il contributo a utilizzare i buoni spesa esclusivamente per l'acquisto di "generi di prima necessità" prodotti alimentari, prodotti farmacia e parafarmacia, prodotti per igiene personale e prodotti per igiene e pulizia di ambienti domestici e della persona presso gli esercenti del territorio del Comune di Lequile che avranno aderito all'apposito Avviso Pubblico aperto dall'Ente: rivenditori di generi alimentari e farmacie/parafarmacie;
- **di essere a conoscenza che i "buoni spesa" NON SONO spendibili** per l'acquisto di alcolici (vino, birra, liquori, alcol ecc.), ricariche telefoniche, tabacchi, arredi e corredi per la casa;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia, autorizzando per le richiamate finalità il trattamento dei dati.

Lequile, __/__/2021

In fede

Si allega:

- > Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- > Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- > Per gli extracomunitari fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità;
- > Copia attestazione ISEE, calcolata ai sensi del DPCM 159/2013 e sue modifiche ed integrazioni, in corso di validità ;