

Dott. Pierluigi Cannazza  
Segretario Generale  
per il tramite  
Ufficio Servizi Sociali  
Comune di Lequile

**OGGETTO:** Misure straordinarie per fronteggiare le conseguenze socioeconomiche derivanti dalla pandemia Covid-19". concessione di buoni spesa – **Istanza**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a Lequile, Via/Piazza  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,n° \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la concessione di di buoni spesa così come da Avviso approvato con Determinazione del Responsabile Ufficio Servizi Sociali

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** pari ad euro \_\_\_\_\_;

**DI ESSERE** in possesso di patrimonio mobiliare come da attestazione ISEE pari ad euro \_\_\_\_\_;

**DI ESSERE** in uno stato di svantaggio economico determinato da Covid-19:

Perdita posto di lavoro ;

Riduzione delle ore lavorative ;

Mancato rinnovo di contratti/Lavori occasionali ;

Cessazione attività professionale autonoma e/o imprenditoriale ;

**DI NON AVER RICEVUTO** sostegno economico pubblico/ammortizzatori sociali/altre entrate o forme di reddito

**OPPURE**

---

---

**DI AVER RICEVUTO** sostegno economico pubblico/ammortizzatori sociali/altre entrate o forme di reddito

Beneficiario € 0 - € 500,00;

€ 501,00 – € 1.000,00;

Oltre € 1.000,00 ;

**DI DICHIARARE** che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente (indicare anche il richiedente):

n. \_\_\_\_\_ componenti complessivo;

di cui n. \_\_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_ disabili;

**DI VANTARE TITOLO CONDUZIONE ABITAZIONE:**

Mutuo o Affitto Rata o canone di locazione fino a € 400,00;

Rata o canone di locazione superiore ad € 400,00;

---

**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 ;