

**MANIFESTAZIONE STATO DI BISOGNO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA DA FINANZIARE CON RISORSE DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 443/2020**

Al Comune di Giuggianello

Ufficio Servizi Sociali

[servizisociali@comune.giuggianello.le.it](mailto:servizisociali@comune.giuggianello.le.it)

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN GIUGGIANELLO ALLA VIA/PIAZZA

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto, 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, richiamate dall'art. 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità:*

**DICHIARA**

**Che il nucleo familiare è composto da numero \_\_\_\_ componenti maggiorenni e numero \_\_\_\_ componenti minorenni.**

- Di essere in stato di bisogno economico sociale a seguito dell'emergenza COVID-19 e di non riuscire a far fronte all'acquisto di generi alimentari di uso comune;
- Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta;
- Che il nucleo familiare ha percepito, **nel mese di aprile 2020**, un reddito complessivo netto di € \_\_\_\_\_;
- Che il nucleo familiare è percettore di altri contributi pubblici (Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Indennità di Mobilità) di importo pari a € \_\_\_\_\_;
- Che il nucleo familiare è conduttore di immobile concesso in locazione per uso abitativo;
- Che il nucleo familiare ha contratto un mutuo, il pagamento dei cui ratei non risulta attualmente sospeso;
- Che uno dei componenti del nucleo familiare ha subito una modifica della condizione occupazionale (cessazione, sospensione in attesa di cassa integrazione, attività sospesa a causa dell'epidemia);
- Di essere consapevole che il buono spesa deve essere speso presso gli esercizi commerciali convenzionati **entro il 07/06/2020**, pena la decadenza dal diritto alla fruizione dello stesso.

**Il sottoscritto, inoltre, dichiara di aver preso visione delle condizioni contenute nell'avviso e nel disciplinare ad esso allegato e si impegna, in caso di assegnazione dei buoni spesa, ad utilizzarli esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari (con divieto di acquisto di alcolici e superalcolici).**

Autorizza altresì il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui il presente avviso pubblico. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

**Allegare alla presente documento di riconoscimento del richiedente.**

Giuggianello, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*N.B. L'istanza deve essere trasmessa a mezzo mail al seguente indirizzo [servizisociali@comune.giuggianello.le.it](mailto:servizisociali@comune.giuggianello.le.it).*

*Solo ed esclusivamente nei casi in cui non è possibile la trasmissione nelle suddette modalità, l'istanza cartacea può essere presentata presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Giuggianello, Piazza degli Eroi, 13.*

*Solo ed esclusivamente nei casi in cui non sia possibile la trasmissione attraverso le suddette modalità, l'istanza cartacea può essere imbucata nella cassetta postale presente all'ingresso del Comune di Giuggianello in Piazza degli Eroi, 13 entro la scadenza innanzi indicata.*