

Oggetto: domanda per “buoni spesa” o “solidarietà alimentare” ai sensi dell’art. 2 del D.L. n. 154/2020.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_ residente in Francavilla di Sicilia  
in via/piazza \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l’assegnazione di un BUONO SPESA per se stesso e per il proprio nucleo familiare, in conseguenza degli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica Covid-19.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA

#### A. NUCLEO FAMILIARE

che il proprio nucleo familiare, oltre che dal richiedente, è costituito dalle persone di cui al seguente prospetto:

	Nome e Cognome	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante	Eventuale riconoscimento grave handicap ai sensi art. 3 comma 3 legge 104/92	Professione (lavoratore, studente, disoccupato ecc.)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

## B. CONDIZIONE ABITATIVA

che la propria condizione abitativa è:

- in locazione in alloggio pubblico con canone mensili pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in locazione in alloggio privato con canone mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in alloggio di proprietà senza mutuo;
- in locazione in alloggio privato con canone mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in alloggio di proprietà con mutuo mensile pari a euro: \_\_\_\_\_;
- in altra situazione abitativa (specificare: dormitorio, ospitalità gratuita, ecc):

## C. REDDITO DI CITTADINANZA

- che beneficia del Reddito di Cittadinanza dal \_\_\_\_\_ (indicare data inizio)

per euro \_\_\_\_\_

- che ha beneficiato del Reddito di Cittadinanza fino al mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

per euro \_\_\_\_\_

## D. ALTRI CONTRIBUTI (INDICARE LA SOMMA)

che ha beneficiato di ammortizzatori pubblici

- ➔ NASPI \_\_\_\_\_
- ➔ Indennità di mobilità \_\_\_\_\_
- ➔ Cassa Integrazione \_\_\_\_\_
- ➔ altre forme di sostegno locali o regionali (indicare)

\_\_\_\_\_

## E. CONDIZIONE LAVORATIVA

➔ che, a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, dal 1° ottobre 2020 sono intervenuti **i seguenti cambiamenti relativi al bilancio economico del proprio nucleo familiare** (descrivere: a seguito di ricovero ospedaliero, perdita del lavoro, sospensione del lavoro autonomo, cassa integrazione, ecc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

indicare la condizione lavorativa

- Titolare o lavoratore di attività lavorativa sospesa (indicare sotto: attività, denominazione, luogo, sede)
- Artigiano con attività sospesa (indicare sotto; attività, denominazione, luogo, sede)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Libero professionista con attività sospesa (indicare sotto: attività, denominazione, luogo, sede)

- 
- Lavoratore stagionale o a chiamata (indicare sotto: attività, denominazione, luogo, sede \_\_\_\_\_)
- Lavoratore dipendente a tempo determinato ( \_\_\_\_\_ )
- Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

attività \_\_\_\_\_  
ditta \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_  
(dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_)

#### F. CONDIZIONE ECONOMICA

che, pertanto, nel mese di novembre e dicembre 2020 il mio nucleo familiare ha avuto solo le seguenti entrate economiche:

---

---

---

---

indicare le entrate

TIPOLOGIA ENTRATA	EURO
Stipendio	
Pensione	
Reddito di Cittadinanza	
Contributi economici comunali	
Altre entrate da specificare (Naspi, ecc.)	

Allego:

- fotocopia carta d'identità,
- codice fiscale, permesso di soggiorno,
- se in possesso, copia busta paga di novembre e dicembre 2020

## Autorizzo

i Servizi Sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia attraverso gli atti a disposizione dell'Ente sia (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) sia nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.).

\*\*\*\*\*

*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 sui soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) 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). Per maggiori informazioni consultare il sito internet comunale".*

Data \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE:

- ✓ è possibile inviare la documentazione tramite PEC 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, oppure depositare il tutto in busta chiusa.

\*\*\*\*\*

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMUNALE

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali

.....  
.....  
.....

L'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

.....  
.....  
.....

Lì, .....

**L'Assistente Sociale Responsabile del Procedimento**

\_\_\_\_\_