

Spettabile
COMUNE DI MARCARIA

La domanda deve essere inviata per mail all'indirizzo **assistente.sociale@comune.marcaria.mn.it**, allegando copia carta d'identità ed eventuale titolo di soggiorno in corso di validità.

Oggetto: emergenza Coronavirus – richiesta Bonus spesa di cui all'Ocdpc n.658 del 29 marzo 2020 "Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili"

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____
CF _____,
residente a Marcaria in via/piazza _____,
recapito telefonico _____,
mail _____

CHIEDE

l'assegnazione della misura "SOLIDARIETA' ALIMENTARE O BUONO SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS" per il proprio nucleo familiare in quanto aggravato dagli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus 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,

E A TAL FINE DICHIARA

Di trovarsi:

- In situazione di difficoltà dovuta agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19.
- In stato di bisogno

Precisare, obbligatoriamente, la causa della attuale situazione di difficoltà/bisogno:

che il proprio nucleo familiare, oltre che dal richiedente, è costituito da n. _____ 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
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che nel corso del mese di marzo il nucleo familiare ha potuto beneficiare delle seguenti entrate economiche:

TIPOLOGIA ENTRATA	MARZO 2020
Entrate lavorative (es. stipendio, provvigione ecc.)	€
Pensione	€
Indennità	€
Reddito di Cittadinanza	€
Contributi economici comunali	€
Altre entrate da specificare (Naspi, ecc.)	€

- che la propria condizione abitativa è:
 - in locazione in alloggio SAP con canone mensili 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):

- che il patrimonio mobiliare (conto corrente bancario, libretto postale, ecc) complessivo del nucleo familiare ammonta alla data del 31.03.2020:

- da € 0 ad € 1.000,00
- da € 1.000,01 ad € 3.000,00
- oltre 3.000 €

- che un componente del nucleo familiare è stato beneficiario negli ultimi tre mesi di Reddito di Cittadinanza:

- Sì
- No

- che un componente del nucleo familiare è stato beneficiario negli ultimi tre mesi di Ammortizzatori Pubblici (ad es. NASPI ecc.)

- Sì
- No

- che un componente del nucleo familiare è stato beneficiario negli ultimi tre mesi di contributi Pubblici superiori a 300€ mensili

- Sì
- No

- che a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (dal 23 febbraio 2020), sono intervenuti i seguenti cambiamenti relativi al bilancio economico del mio nucleo familiare (specificare):

di aver preso visione che l'eventuale misura assegnata consente l'accesso ai soli beni e prodotti di prima necessità.

di aver preso visione che l'assegnazione avverrà fino ad esaurimento fondi in base all'ordine di arrivo dell'istanza

Il sottoscritto:

- prende atto che ai sensi del Regolamento UE 2016/679 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra;
- prende atto inoltre che sui dati dichiarati il Comune potrà effettuare controlli da parte degli organi preposti, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000 e ai sensi degli articoli 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221, e successive modificazioni

Il/La sottoscritto/a:

- autorizza gli operatori del Comune di Marcaria a contattare INPS, Agenzia dell'Entrata, datori di lavoro e terzi al fine di verificare la veridicità della presente dichiarazione;
- allega alla presente domanda:
 - copia del proprio documento di identità/riconoscimento.
 - Eventuale *titolo di soggiorno in corso di validità*,

Marcaria, _____

Il/La richiedente
