

Al Sig. SINDACO
del Comune di CORDENONS

OGGETTO: Richiesta di **buono acquisti/carte prepagate** a sostegno del reddito per nuclei familiari – intervento di emergenza COVID-19 per **solidarietà alimentare** di cui all'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020

l sottoscritt_ _____ (cognome e nome)

nat_ il __/__/____ a _____ (___)

e RESIDENTE a CORDENONS in Via/P.zza _____ n.c. _____

- temporaneamente domiciliat_ a _____

in Via _____ tel. Fisso _____

tel. Cell. _____ recapito PEC _____

recapito e-mail _____ - di cittadinanza _____

- cod. fiscale n. _____

CHIEDE

di poter beneficiare del buono acquisti di cui in oggetto in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

il disagio economico in cui si trova attualmente il nucleo familiare è conseguente a:

- sospensione o riduzione dell'attività commerciale/artigianale/industriale nel mese di marzo 2020;

- sospensione del rapporto di lavoro subordinato nel mese di marzo 2020;

- altra motivazione per perdita o forte riduzione del reddito a marzo 2020

(specificare) _____

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. ____ persone;

- che nel mese di marzo 2020 il proprio nucleo familiare ha avuto entrate, al netto delle imposte, di € _____, di cui:

- ammortizzatori sociali o altri interventi di sostegno al reddito: tipologia intervento _____ importo liquidato nel mese di marzo 2020 € _____

- che il proprio nucleo familiare non è soggetto a quarantena o isolamento domiciliare;

- che il proprio nucleo familiare **si trova in condizioni di quarantena/isolamento domiciliare** (in questo caso saranno individuate le modalità con l'interessato che verrà contattato);

- che il proprio nucleo familiare alla data del 31 marzo 2020 risulta possedere un saldo di c/c inferiore ad Euro 15.000,00;

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare potrà presentare la domanda di accesso al beneficio di cui in oggetto;
- che l'eventuale "buono acquisto" che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, con esclusione di alcolici e prodotti di profumeria, non oltre il 31 luglio 2020;
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione, come indicate nell'avviso pubblico del Comune di CORDENONS di aprile 2020 pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente (www.comune.cordenons.pn.it).

 sottoscritt, in riferimento alle **norme europee e nazionali in materia di privacy**, presta il proprio **consenso al trattamento** dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli RGPD n 679/2016, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile su sito istituzionale dell'ente)

Data / /

firma _____

Allega alla presente copia del documento di identità _____ n. _____

rilasciato da _____ il / / con scadenza il / /