

Oggetto: Domanda per l'ammissione al beneficio del sostegno alimentare di cui all'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 – EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

(da trasmettere preferibilmente via mail all'indirizzo bonusalimentare@comune.erbusco.bs.it o consegna presso cassetta della posta sita presso il Comune di Erbusco del modulo cartaceo, al quale deve essere allegata una copia del documento di identità, nella cassetta della posta Comunale sita fuori dal Municipio;

per chi fosse impossibilitato i moduli possono essere reperiti presso i seguenti negozianti del territorio:

CARTOLERIA LUSOLI RICCARDO VIA VERDI 32 TEL 0307267271 DAL LUNEDI AL SABATO DALLE 7,00 ALLE 12,30 E DAL MARTEDI' AL SABATO DALLE 15.00 ALLE 18.00

TABACCHERIA ANDREOLI GIORGIO VIA S.GIORGIO, 24TEL 0307267044

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, residente a _____, alla via _____ n. _____

Tel. _____ indirizzo mail _____

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare risulta composto da n. _____ come di seguito indicati :

N.	Nome	Cognome	Luogo di Nascita	di	Data di nascita	Codice fiscale	Parentela
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

- Di essere residente nel Comune di Erbusco alla data di presentazione della richiesta. I cittadini extracomunitari che intendono presentare la richiesta devono essere in possesso di titolo di soggiorno valido, oppure essere in possesso della ricevuta che attesti l'avvenuta

presentazione della richiesta di rinnovo del titolo di soggiorno scaduto. Riportare in questa sezione **gli estremi** dei predetti documenti (permesso soggiorno o richiesta suo rinnovo)

_____;

DICHIARA INOLTRE

Di trovarsi in situazione di difficoltà, conseguente all'attuale emergenza, in considerazione dei seguenti elementi: **(barrare le condizioni che ricorrono)**:

- Di avere subito la perdita del lavoro, dipendente o nelle varie forme flessibili, in data successiva al 23 febbraio 2020
- Di avere dovuto procedere con la sospensione o chiusura dell'attività (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: libero professionale, artigianale, commerciale, di pubblico servizio), in data successiva al 23 febbraio 2020;
- Di essere in stato di non occupazione, già antecedentemente all'emergenza sanitaria;
- Di avere subito una riduzione delle proprie entrate mensili da attività lavorativa e professionale per una misura pari o superiore al 50%;
- Di avere subito una riduzione del reddito personale e/o familiare a decorrere dal 23 febbraio 2020, a seguito dell'emergenza epidemiologica (per es. lavoratore che non ha percepito reddito per sospensione attività o sospensione della propria attività lavorativa qualora lavoratore autonomo);
- Di essere beneficiari di altri sostegni pubblici al reddito (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: rdc, naspi, integrazioni salariali), qualora tali misure siano state revocate o sospese, o qualora siano comunque in situazione di fragilità, previa valutazione sociale;
- Di essere in una condizione di fragilità personale, determinata da ragioni di salute, socio economica, di difficoltà familiare, ecc..

DICHIARO

che nessuno dei componenti il nucleo familiare si trova nelle seguenti condizioni:

- ✓ possedere un patrimonio immobiliare ad esclusione della prima casa e un patrimonio mobiliare superiore ad € 20.00,00 alla data di presentazione della domanda.
- ✓ avere un patrimonio mobiliare liquido e spendibile superiore a € 5.000,00 alla data di presentazione della domanda;

DICHIARA ALTRESÌ

- di percepire il Reddito di cittadinanza in misura inferiore a euro 400,00 mensili;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

in alternativa

- che il sig/sig.ra _____, componente del proprio nucleo familiare, fruisce dei seguenti sostegni pubblici:

Mi obbligo a restituire la card a semplice richiesta del Comune. Qualora non dovesse avvenire tale restituzione il Comune provvederà alla richiesta di indennizzo nonchè ad attivare le relative sanzioni disposte dalle norme vigenti.

Allega alla presente copia del documento d'identità (indicare se C.I., passaporto, patente)
_____ n _____ del _____

.

Erbusco _____

Firma leggibile

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 dai 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 nonchè 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.

Firma leggibile
