

**ALLEGATO N. 1**

All'Ufficio servizi sociali  
del Comune di Ionadi (VV)  
Via Nazionale s.n.c.  
89851 IONADI (VV)

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare a seguito dell'emergenza derivante dall'epidemia da COVID-19 - Richiesta assegnazione buoni di spesa.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_, residente a  
Ionadi (VV) alla via \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, avendo preso visione dell'avviso pubblico per l'assegnazione di buoni  
spesa a nuclei familiari in condizioni di disagio economico a seguito dell'emergenza  
derivante dall'epidemia da COVID-19,

CHIEDE

di usufruire dei buoni di spesa *una tantum* previsti dell'avviso pubblico in premessa, ai sensi dell'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole che l'elenco dei beneficiari, una volta approvato dal Comune, verrà inviato alla Guardia di Finanza competente per territorio per i controlli previsti dalle Leggi vigenti sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese dai richiedenti,

DICHIARA

PER SÉ E PER GLI ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMILIARE, DI TROVARSI NELLA SEGUENTE CONDIZIONE LAVORATIVA, ECONOMICA, FAMILIARE ED ABITATIVA:

*(barrare le voci interessate)*

- che il proprio nucleo familiare, è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- di aver subito la diminuzione o perdita di reddito da lavoro dipendente (rientra anche la sospensione dei tirocini formativi e di inclusione, etc.);
- di essere dipendente ma inattivo e senza ammortizzatori sociali (per i settori più direttamente interessati dalle misure restrittive);
- di essere dipendente in Cassa Integrazione causa emergenza coronavirus con un importo mensile percepito pari a € \_\_\_\_\_;

*oppure*

- di aver subito la diminuzione o perdita di reddito da altro lavoro (lavoro autonomo, libero professionale, commercio, etc. (specificare: \_\_\_\_\_));
- di essere lavoratore autonomo ma inattivo e senza ammortizzatori sociali;
- di essere lavoratore autonomo con ammortizzatori sociali per un importo percepito pari a € \_\_\_\_\_;

*oppure*

- di essere in stato di disoccupazione;
- di percepire l'indennità di disoccupazione per un importo mensile di € \_\_\_\_\_;

- di non percepire l'indennità di disoccupazione;
- di essere pensionato/a (specificare l'importo e la categoria della pensione: \_\_\_\_\_);
- di non essere pensionato/a;
- che nessun altro del nucleo familiare ha redditi sufficienti al mantenimento della famiglia;
- di non possedere risparmi che consentano di sostenere il nucleo familiare;
- di essere beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019 per un importo di € \_\_\_\_\_;
- di non essere beneficiario del reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza di cui al Decreto Legge n. 4/2019 convertito con modificazioni dalla Legge 26/2019;
- di essere beneficiario del reddito di emergenza REM per un importo di € \_\_\_\_\_;
- di non essere beneficiario del reddito di emergenza REM;
- di avere percepito altre forme di sostegno economico quali contributo per l'affitto, sussidio economico (specificare il tipo e l'importo: \_\_\_\_\_);
- di non avere percepito altre forme di sostegno economico quali contributo per l'affitto, sussidio economico;
- che i componenti del nucleo familiare sono proprietari di immobili che producono reddito (specificare l'importo: \_\_\_\_\_);
- che i componenti del nucleo familiare non sono proprietari di immobili che producono reddito;
- che nel nucleo familiare vi sono situazioni di handicap (specificare: \_\_\_\_\_);
- di avere un contratto di locazione con canone mensile dell'importo di € \_\_\_\_\_;
- che nel proprio nucleo vi sono componenti che percepiscono reddito da lavoro o pensioni specificare l'importo: \_\_\_\_\_ e la natura del reddito se da pensione o da lavoro: \_\_\_\_\_);
- redditi di qualsiasi natura non elencati nei punti precedenti (specificare l'importo: \_\_\_\_\_ e la natura del reddito: \_\_\_\_\_).

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ionadi, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma)

Allega:

- 1) documento d'identità;
- 2) autocertificazione dei redditi familiari registrati nel mese di novembre 2020 e dei saldi disponibili alla data della domanda riferiti a ogni forma di risparmio liquidabile, per come previsto al punto 2. dell'avviso;
- 3) autocertificazione dello stato di famiglia.