

Al Sindaco del Comune di Forlimpopoli

inviare esclusivamente via posta elettronica al seguente indirizzo:
buonicovid19@comune.forlimpopoli.fc.it

Oggetto: richiesta BUONO SPESA ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a nato/a a

ilCittadinanzaresidente in FORLIMPOPOLI
in n.

con domicilio (se diverso dalla residenza) in via n.

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL _____ mail _____

Permesso di soggiorno n. _____ valido dal __/__/____ al __/__/____

inoltra domanda al fine di ottenere un BUONO SPESA (Emergenza COVID 19) – Fondo Solidarietà Alimentare erogato dal Comune di FORLIMPOPOLI

A TAL FINE - consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000) – **dichiaro** di essere alla data odierna in possesso dei seguenti requisiti:[**Dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 46 del DPR 445 del 2000 e s.m.i.**]

D I C H I A R O

A) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE come risultante dallo stato di famiglia anagrafico

| <i>Cognome e nome</i> | <i>Data nascita</i> | <i>% eventuale invalidità</i> | <i>parentela</i> | <i>Stato occupazionale</i> |
|-----------------------|---------------------|-------------------------------|------------------|----------------------------|
| 1) | | | | |
| 2) | | | | |
| 3) | | | | |
| 4) | | | | |
| 5) | | | | |
| 6) | | | | |

(Le informazioni di cui alle lettere B), C), D), e E) sono da dichiarare solo per i nuclei in disagio causa crisi che deriva dalla pandemia da covid-19)

B) di essere stato nel periodo marzo 2020 – febbraio 2021 in una delle condizioni sotto descritte (obbligo di barrare almeno una delle condizioni indicate):

sospensione dell'attività commerciale; artigianale; professionale, in qualità di lavoratore autonomo/libero professionista/imprenditore avente p.iva n. _____avente la seguente denominazione: _____atti-
va nel seguente settore (es. commercio; ristorazione; ecc.) . _____

sospensione del rapporto di lavoro subordinato con la ditta/azienda/agenzia di lavoro interinale avente la seguente **denominazione** _____, attiva nel seguente settore (es. commercio; ristorazione; ecc.) _____.

mancato avvio del rapporto di lavoro subordinato stagionale (da dimostrare allegando il contratto per l'anno 2020 o, in mancanza di esso, quello dell'anno 2019) con la ditta/azienda/agenzia di lavoro interinale avente la seguente **denominazione** _____, attiva nel seguente settore (es. commercio; ristorazione; ecc.) _____.

C) che le disponibilità finanziarie di qualunque tipo di tutto il nucleo familiare - alla data del 31 dicembre 2020 – non sono superiori a Euro 5.000,00;

D) Che complessivamente nell'intero nucleo familiare si sono incassati redditi pari
nel mese di marzo 2020 a _____ €;.....nel mese di aprile 2020 a _____ €;
nel mese di maggio 2020 a _____ €;.....nel mese di giugno 2020 a _____ €;
nel mese di luglio 2020 a _____ €;.....nel mese di agosto 2020 a _____ €;
nel mese di settembre 2020 a _____ €;.....nel mese di ottobre 2020 a _____ €;
nel mese di novembre 2020 a _____ €;.....nel mese di dicembre 2020 a _____ €;
nel mese di gennaio 2021 a _____ €;.....nel mese di febbraio 2021 a _____ €;

E) di pagare per la casa di abitazione: un canone di locazione mensile di _____ €;
una rata del mutuo prima casa mensile di _____ €;

(Le informazioni di cui alle lettere F) e G) sono da dichiarare solo per solo per i nuclei in una situazione di crisi non derivante dalla pandemia da covid-19)

F) di essere in possesso di un'ISEE vigente pari a _____ €;

G) che le disponibilità finanziarie di qualunque tipo di tutto il nucleo familiare - alla data del 31 dicembre 2020 – non sono superiori a Euro 5.000,00;

Il sottoscritto dichiara:

di essere consapevole che in caso di erogazione della prestazione, ai sensi dell'art. 71 del D.p.r. 445/00, potranno essere eseguiti controlli **da parte della Guardia di Finanza** presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite (articoli 4, comma 2°, del D.lgs. 109/98 e art. 6, comma 3° D.p.c.m. n. 221/99 e successive modificazioni ed integrazioni) e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
di trovarmi nelle condizioni soggettive, oggettive e reddituali indicate nella presente domanda, impegnandomi a produrre, a richiesta, ove necessario, l'idonea documentazione, anche per quanto riguarda il possesso di requisiti qualora si tratti di documentazione non acquisibile da altre pubbliche amministrazioni;
di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emergesse la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza dai benefici eventualmente acquisiti;
di essere informato che, ai sensi dell'art. 76 del D.p.r. 445/2001, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale.

Forlimpopoli, li, _____

Informativa ai sensi della legge in materia di protezione dei dati personali (art. 13 e 14 del GDPR 2016/679)

Debitamente informato, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti al Comune che li utilizzerà esclusivamente per le proprie finalità istituzionali. Ai sensi di legge il sottoscritto potrà esercitare il diritto di rettifica, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti.

Titolare del trattamento dei dati: Comune di Forlimpopoli, P.zza Fratti, 2 – 47034 Forlimpopoli, tel. 0543 749111; PEC: protocollo@pec.comune.forlimpopoli.fc.it; sito web: www.comune.forlimpopoli.fc.it

DPO (Responsabile Protezione Dati): E-mail: privacy@romagnafortlivese.it

Forlimpopoli, li, _____