



100  
1900 DEL 100 ANNI  
DELLA PICCOLA  
GRANDE ITALIA

PIAZZA DEI CADUTI - PALAZZO GIANNANTONIO - TEL 0835.585.711 FAX 0835.581.208  
P. I. 00116240771 C.F. 81001230770 - WEB SITE: WWW.COMUNEPISTICCI.IT

Settore I: Servizi Demografici - Scolastici - Sociali - Cultura, Biblioteche, Turismo e Sport - Attività Produttive - S.U.A.P.

## Domanda per “buoni spesa” o “assistenza alimentare” ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

(Da trasmettere esclusivamente per email con copia del documento di identità del firmatario)

**Al Comune di Pisticci**

Mail: [sociale@comunedipisticci.it](mailto:sociale@comunedipisticci.it)

### ***Il sottoscritto:***

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

1. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

2. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

3. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

4. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

5. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

6. Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” o dell’assistenza alimentare ai sensi dell’ordinanza della protezione civile nr. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato.

*Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità*

### **DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi:  
*(indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)*

Descrivere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda;

ovvero

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Note:**

*- è possibile inviare la richiesta per e-mail anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda.*

*- è possibile inviare la documentazione tramite whatsApp, con le stesse modalità, ai numeri indicati nell'avviso.*

**Firma**

\_\_\_\_\_

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 sui 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 nonché 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".