



CITTA' DI SCANZANO JONICO

Provincia di Matera

Settore Amministrativo-Contabile

Piazza dei Centomila, n° 11 – Tel. 0835/952911 – Fax 0835/952952

Cod. fiscale 81001190776 - www.comune.scanzanojonico.mt.it

ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA – COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71, D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

CHIEDE

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come di seguito dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI, con divieto di acquisto di alcolici, di superalcolici, gratta e vinci o prodotti similari, generi alimentari per animali e di tutte le tipologie di merce non alimentare o di prima necessità non incluse nel paniere dei beni individuati con deliberazione della Commissione Straordinaria, assunti i poteri della Giunta comunale, n. 13 del 02/04/2020, a tal fine,

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
 di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
 di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- 2) di essere residente nel Comune di Scanzano Jonico;
 di aver presentato domanda di residenza in data _____ e aver vissuto stabilmente dal _____ sino a tutt'oggi nel Comune di Scanzano Jonico;
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta per ottenere il medesimo beneficio;
- 4) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare....;

5) che il nucleo familiare è in carico all'associazione _____
 e che beneficia di _____ con la
 seguente regolarità e frequenza _____ ;

6) che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME	NOME	RELAZIONE DI PARENTELA (1)	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA (2)	REDDITO MENSILE PERCEPITO ALLA DATA DELLA DOMANDA IN EURO

(1) IS (intestataria scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)

(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato.

7) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

_____ € _____ mensili;
 _____ € _____ mensili;

8) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;
 (tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;
 (tipologia beneficio) _____ € _____ mensili;

9) che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro oppure rientra tra i destinatari delle indennità Covid-19, previste dal decreto legge n. 18, emanato il 17 marzo 2020, ovvero, indennità liberi professionisti e collaboratori coordinati e continuativi, indennità lavoratori autonomi iscritti alle gestioni speciali dell'assicurazione generale obbligatoria, indennità lavoratori stagionali dei settori del turismo e degli stabilimenti termali, indennità lavoratori agricoli, indennità lavoratori dello spettacolo;

10) che i componenti del nucleo familiare, eccetto i minori, sono titolari dei seguenti conti correnti bancari/postali e che sugli stessi vi è il seguente saldo disponibile alla data della domanda:

intestataria _____ IBAN _____ banca _____ € _____
 intestataria _____ IBAN _____ banca _____ € _____
 intestataria _____ IBAN _____ banca _____ € _____

11) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

12) di essere a conoscenza che il Comune di Scanzano Jonico, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

13) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Scanzano Jonico, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e che il responsabile per la conservazione dei dati è la Dott.ssa Anna Rizzi;

14) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Scanzano Jonico con delibera n. 13 del 02/04/2020 della Commissione Straordinaria, assunti i poteri della Giunta comunale, ed accetta in particolare con la firma della presente istanza, in caso di accoglimento della stessa, che il Comune di Scanzano Jonico, limitatamente al contributo concesso, effettuerà il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al titolare dell'attività commerciale che ha fornito i beni, previa sottoscrizione della convenzione.

Scanzano Jonico, _____

Firma
