**Al  Comune di  Tufino**

**Ufficio Servizi Sociali**

Mail: [servizisociali@comune.tufino.na.it](mailto:servizisociali@comune.tufino.na.it)

|  |
| --- |
| **DOMANDA PER BUONI SPESA COVID-19** |

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente  a  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a nome proprio e del proprio nucleo familiare convivente

**CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio di accesso al fondo di solidarietà alimentare.

A  tal  fine,  ai  sensi   e  per  gli  effetti  degli  articoli  46  e  47  del  DPR  28  dicembre  2000  n.  445  e  s.m.i, consapevole  delle  sanzioni  penali  previste  dall'articolo  76  del  medesimo  DPR  445/2000  e  s.m.i,  per le  ipotesi  di  falsità  in  atti  e  dichiarazioni  mendaci  ivi  indicate

**DICHIARA  SOTTO  LA PROPRIA  RESPONSABILITÀ  per se stesso e per gli altri componenti del nucleo familiare**: di aver letto  e  condiviso  i  contenuti  dell’Avviso  Pubblico  sull’erogazione  dei  buoni  spesa e di essere  consapevole  che  quanto sotto dichiarato

sarà  oggetto  di  controllo  e  verifica  da  parte del  Comune  nonché  dei  competenti organi (Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate, etc.).

Altresì **DICHIAR**A:

* di essere residente nel Comune di TUFINO
* che il  proprio  nucleo  familiare  è  così composto (**Compilare la tabella indicando tutti i componenti del nucleo familiare e la situazione economico-lavorativa)** :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME NOME** | **Rapporto con il/la**  **dichiarante** | **NASCITA** | | **Eta’** | **Entrata economica mensile singola da lavoro/pensione o misura di sostegno al reddito (REDDITO DI CITTADINANZA, NASPI, INDENNITÀ DI MOBILITÀ e CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI) – specificare la tipologia di entrata -** |
| **LUOGO** | **DATA** |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipologia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* di aver beneficiato della riduzione Tari per l’importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_disabili parzialmente o totalmente non autosufficienti certificati secondo la legge 104/1992

**Si allega alla presente:**

* copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
* copia ISEE in corso di validità;
* decreto di invalidità legge 104/92.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_, /\_\_\_\_\_\_ /2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di TUFINO al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell’istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all’art. 13 del D.lgs 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dall’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

N.B.: Il Comune di Tufino si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.