|  |  |
| --- | --- |
| **Comune di Forgaria** | **COMUNE DI FORGARIA NEL FRIULI**  Provincia di Udine  **Medaglia d'oro al Merito Civile - Eventi sismici 1976** |

Al Sig. SINDACO

del Comune di **FORGARIA NEL FRIULI**

OGGETTO: Richiesta di **buono** **acquisti** a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – intervento di emergenza COVID-19 per **solidarietà alimentare** di cui all’ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020 ed eventuali rinnovi

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome e nome) nat\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) e residente a FORGARIA NEL FRIULI in Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.c. \_\_\_\_\_

- temporaneamente domiciliat\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - recapito PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di poter beneficiare del buono acquisti di cui in oggetto in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

**dichiara**

* che il proprio nucleo anagrafico è composto da n. \_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_ minorenni – n. \_\_\_ con disabilità – n. \_\_\_ di età pari o maggiore di 65;
* che dall’11 marzo 2020, il proprio nucleo familiare ha avuto entrate, al netto delle imposte, di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* che il proprio nucleo familiare, alla data del 31 marzo 2020, risulta possedere un patrimonio in denaro (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito) inferiore a € 3.000,00;
* che l’importo mensile dell’affitto/mutuo per l’abitazione di residenza ammonta ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di interventi economici erogati da enti pubblici;

che il proprio nucleo familiare beneficia già dei seguenti interventi economici erogati da enti pubblici

* + ammortizzatori sociali o altri interventi di sostegno al reddito collegati all’emergenza epidemiologica COVID-19: tipologia intervento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ importo mensilità di marzo 2020 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + tipologia di intervento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ importo mensilità di marzo 2020 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre** di essere consapevole**:**

**-** che l’eventuale buono acquisti che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda **potrà essere utilizzato esclusivamente per l’acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, utilizzabili presso gli esercizi commerciali convenzionati del comune di Forgaria nel Friuli;**

- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione;

\_l\_ sottoscritt\_, in riferimento alle **norme europee e nazionali in materia di privacy**, presta il proprio **consenso al trattamento** dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell’Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli artt. 20,21 e 22 del D.Lgs. 196/2003, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l’Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l’informativa è reperibile su sito istituzionale dell’ente)

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente copia del documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_/\_\_/\_\_\_