

**All. B)**

**Al Comune di Maropati**

**Piazza Bettino Craxi n. 2**

**89020 Maropati(RC)**

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL BANDO DI ASSEGNAZIONE DI "BUONI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE " A FAVORE DI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO**

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome	Nome
Nato il	Nato a
Codice fiscale:	Cittadinanza
Residente nel Comune di <b>MAROPATI</b>	Via
Tel. Cell.	Email

**CHIEDE**

di partecipare al bando per l'assegnazione di Buoni di solidarietà alimentare e a tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è composta da n. \_\_\_\_ persone di seguito indicati:

n°	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Data e luogo di nascita	Condizione di disabilità o comprovate patologie croniche SI/NO (specificare D per disabilità, P per patologie croniche)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

- o di essere residente nel Comune di MAROPATI;
- o di non essere beneficiario di misure di sostegno pubblico di cui alla lettera b) dell'Avviso pubblico in oggetto;
- o che nessun membro appartenente al proprio nucleo familiare risulta destinatario di misure di sostegno pubblico di cui alla lettera b) dell'Avviso Pubblico in oggetto;
- o Che nessun componente del nucleo familiare incorre nelle cause di esclusione previste dall'Avviso Pubblico ( appartenenza alle categorie di dipendenti di pubbliche amministrazioni, titolari di pensione di vecchiaia o anzianità, reversibilità, dipendenti di attività non soggette a chiusura obbligatoria ai sensi della normativa di contrasto all'emergenza COVID-19).

ovvero:

- o di versare in situazione di disagio economico e di essere beneficiario di altre misure di sostegno economico pubblico; (indicare tipo di misura ad esempio reddito di cittadinanza, indennità di disoccupazione) \_\_\_\_\_;
- o che il proprio familiare indicato al punto n. \_\_\_\_ è assegnatario, per l'anno di riferimento, di contributi pubblici a sostegno del reddito (indicare) \_\_\_\_\_;

Di trovarsi nella seguente condizione di disagio economico:

- Disoccupazione antecedente al 25.02.2020;
- Inoccupazione antecedente al 25.02.2020;
- perdita della fonte di reddito del proprio nucleo familiare in conseguenza di chiusura delle attività lavorative disposta dagli interventi normativi di contrasto all'emergenza epidemiologica da COVID-19

Il sottoscritto si impegna, in caso di assegnazione di buoni spesa, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI, con divieto di acquisto dei beni indicati nell'allegato 1 del bando e dichiara di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di MAROPATI per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

L'Amministrazione si riserva la facoltà di procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445. Art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445 – Sanzioni Penali Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

\_\_\_\_\_

Allegati: fotocopia documento d'identità

\_\_\_\_\_

firma del dichiarante