



# COMUNE DI POGGIO NATIVO

*Provincia di Rieti*

AL COMUNE DI POGGIO NATIVO  
 Ufficio Servizi Sociali  
[demografici@comune.poggionativo.ri.it](mailto:demografici@comune.poggionativo.ri.it)

**OGGETTO: Emergenza Covid-19. Domanda di ammissione all'erogazione di buoni spesa di cui al D.L. 154/20 e DGR Lazio n. 946/2020.**

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome		Nome	
Nato/a	Prov.	il	
Cittadinanza			
Residente nel Comune di Poggio Nativo (RI)			
Via/Piazza			n.
Codice Fiscale			
cellulare		Doc di riconoscimento N.	
Email		Rilasciato da	
		Scadenza il	

## CHIEDE

L'assegnazione del buono spesa di cui al D.L. 154/2020 e D.G.R Lazio n. 946/2020 per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità e l'acquisto di medicinali. A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

## DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- Che il Nucleo familiare è residente nel Comune di Poggio Nativo;
- Per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, di essere in possesso di un permesso di soggiorno in corso di validità;
- Che il Nucleo familiare ha subito una sostanziale riduzione e/o assenza di reddito a causa dell'emergenza Covid-19;

- Che il Nucleo familiare è composto di N. componenti (incluso il richiedente e i minori) \_\_\_\_\_ di cui N. minori \_\_\_\_\_;
- Che lo stato di stato di famiglia risulta essere così composto:

Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto parentela

di essere in carico ai Servizi Sociali del Comune di Poggio Nativo;

**oppure**

di NON essere in carico ai Servizi Sociali del Comune di Poggio Nativo;

di essere in stato di bisogno economico sociale a seguito dell'emergenza COVID-19 per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di non riuscire a far fronte all'acquisto di generi alimentari e di prima necessità;

di NON beneficiare né lui né alcun componente del proprio nucleo di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici;

**oppure**

di beneficiare di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da enti pubblici (**specificare quali e l'entità dell'importo:** Reddito di Cittadinanza, Indennità di disoccupazione e/o di mobilità, cassa integrazione, pensione sociale o altro ecc..).

\_\_\_\_\_ nella misura di € \_\_\_\_\_ mensili con decorrenza dal mese di \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

che il nucleo familiare NON è già risultato beneficiario di buoni spesa erogati con l'avviso di cui all'ordinanza del capo della protezione civile n. 658 del 29.03.2020 e della D.G.R lazio 138/2020;

**oppure**

che il nucleo familiare è già risultato beneficiario di buoni spesa di cui all'ordinanza del capo della protezione civile n. 658 del 29.03.2020 e della D.G.R lazio 138/2020 per un importo di €

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare continua a percepire regolare retribuzione;

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta presso questo o altro Comune italiano;

che il nucleo familiare alla data di presentazione della presente domanda possiede una disponibilità economica mensile complessiva determinata da redditi di qualunque natura (da lavoro dipendente, autonomo, pensione, cassa integrazione, reddito di cittadinanza...) non superiore a quanto indicato nella Tabella 1 dell'Avviso.

### **DICHIARA ALTRESI'**

1) di essere informato, in caso di ammissione a contributo, che lo stesso si concretizzerà in buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità e acquisto di medicinali presso i soli esercizi commerciali presenti sul territorio comunale che aderiranno all'iniziativa, inserite nell'apposito elenco pubblicato sul sito web istituzionale [www.comune.poggionativo.ri.it](http://www.comune.poggionativo.ri.it);

2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, secondo quanto indicato nell'informativa allegata;

3) di essere informato che il Comune potrà esperire accertamenti a campione finalizzati a verificare la veridicità di quanto auto-dichiarato.

Poggio Nativo, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

*Avvertenza: Ai Sensi del combinato disposto di cui agli articoli 21 e 38, comma 3, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata del documento di identità del dichiarante. Laddove il richiedente sia impossibilitato ad allegare il documento, farà fede il n. dello stesso e relativa data di scadenza sopra indicati dal richiedente, fatta salva la possibilità per l'Amministrazione di richiederne copia in un momento successiva.*