



## Richiesta BUONI SPESA EMERGENZA COVID

### AUTOCERTIFICAZIONE BENEFICIARIO DELLA MISURA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO** (d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ....., il .....

**Residente nel Comune di Sadali**

Via ....., n. .... telefono .....

a conoscenza delle norme penali e amministrative in riferimento alla situazione emergenziale in corso e del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace a Pubblico Ufficiale (art.495 c.p.),

### CHIEDE

L'assegnazione di **BUONI SPESA** utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità.

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere residente nel Comune di **SADALI**;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone;
- che il proprio nucleo familiare percepisce un reddito mensile pari a € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare non è beneficiario di misure di sostegno al reddito;
- che il proprio nucleo familiare percepisce le seguenti misure di sostegno al reddito (RdC, PdC, Reis, Naspi, Cassa Integrazione, bonus figli, etc.):
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
  - Tipologia \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare non possiede reddito disponibile e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari e/o postali;
- che il proprio nucleo familiare è attualmente in stato di difficoltà legato all'insorgenza dell'epidemia COVID-19 ed in modo particolare:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di aver ricevuto nel 2020 il medesimo beneficio.

*(barrare la voce che interessa)*

**ALTRE SPECIFICITA' DEL NUCLEO:** \_\_\_\_\_;

- Di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell'Avviso comunale per la concessione dei buoni spesa nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Legge del 23/11/2020 n. 154, art. 2, e dall'Ordinanza n. 658/2020 della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile che istituiscono le misure urgenti di solidarietà alimentare per far fronte alla grave situazione economico-sociale determinata dall'emergenza epidemiologica da Covid-19;

- Che sono consapevole che alla presente istanza verrà assegnato una valutazione di priorità sulla base delle notizie dichiarate e che verrà erogato il sussidio nelle forme più proprie tra quelle previste dall'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154;

- Che sono consapevole che le dichiarazioni della presente istanza potrebbero essere oggetto di ulteriore verifica anche per il tramite degli organi di polizia fiscale;

- *Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informativi, nell'ambito dei procedimenti connessi alla verifica della presente autodichiarazione. Dichiaro altresì di essere a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 GDPR 2016/679 e art. 13 D.Lgs. 196/2003 s.m.i.) pubblicata al seguente link:*

<http://egov3.halleysardegna.com/sadali/zf/index.php/trasparenza/index/index/categoria/249>

Firma....., li .....

IL/LA DICHIARANTE

.....

**Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.**