**Al Sig. SINDACO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto : Decreto Legge 23 Novembre 2020 n. 154 e DPCM 29 marzo 2020 – Fondo per la solidarietà alimentare. Richiesta di ammissione al beneficio**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, documento di identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Petina (SA), alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VISTO**quantodisposto dalDPCM29 Marzo2020istitutivo di un “fondo per la solidarietà alimentare”;

**CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio della concessione di un buono spesa alimentare.

**A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**DICHIARA**

1. **che il proprio nucleo familiare si trova in difficoltà economiche a seguito dell’emergenza COVID-19 ed è in possesso deiseguenti requisiti:**

*(barrare la casella di interesse)*

* è residente nel Comune di Petina;
* di avere un ISEE in corso di validità non superiore a € 10.000,00
* non avere una giacenza sul conto corrente superiore ad euro 5000,00
* che il proprio nucleo familiare versa in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari. Indicare situazioni di particolari necessità ed esigenze:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **che il proprio nucleo familiare risulta così composto:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N.D.** | **GENERALITA’** | **NASCITA** | **RELAZIONE DI PARENTELA** |
| 1 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 2 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 3 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 4 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 6 | NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | LUOGO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

1. **che ha preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui al Decreto Legge 23 Novembre 2020 n. 154 e dell’OCDPC 658 del 29/03/2020 approvato con decreto sindacale n. 15 del 03.12.2020;**
2. **di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 e dell’obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito;**
3. **di essere consapevole che tutti i dati di cui verrà in possesso l’Amministrazione comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.**

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

Si allega **Copia di un documento valido di riconoscimento.**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma