



COMUNE ACQUALAGNA

**RICHIESTA BUONI SPESA FONDO 2021  
PER GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA'  
PRODOTTI FARMACEUTICI**

**All'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di ACQUALAGNA (PU)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/fraz. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La concessione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità a seguito dell'emergenza covid 19 presso gli esercizi commerciali/farmacie di questo Comune che hanno aderito all'iniziativa;

*A tal scopo ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R.n.445/2000 e successive modifiche, sotto la propria responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e successive modifiche ed informato che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa decadrà dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell'art.75 del D.P.R.n..445/2000 e successive modifiche.*

**A tal fine dichiara:**

1.  che il proprio nucleo è privo di qualsiasi forma di reddito;
2.  che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone ;
3.  che l'immobile in cui ha la residenza è di proprietà, di pagare un mutuo di €: \_\_\_\_\_
4.  di essere affittuario dell'immobile in cui risiede, di pagare un canone mensile di  
€ \_\_\_\_\_ ;

5.  che il proprio nucleo gode di un reddito complessivo mensile del valore di € \_\_\_\_\_  
derivante da specificare: \_\_\_\_\_ (es: R.d.C, Rei, Nاسpi, Indennità di mobilità,  
Cassa integrazione guadagni ordinaria o in deroga, altri ammortizzatori sociali, stipendi, pensioni, affitti ecc..)
6.  Che la propria condizione di disagio è **conseguente** all'attuale emergenza epidemiologica Covid-19:  
- avendo sospeso la propria attività dal \_\_\_\_\_;  
- essendo stato licenziato dal \_\_\_\_\_;
7.  che la propria condizione di disagio **socio-economico è precedente** alla situazione generatasi a seguito del covid-19: \_\_\_\_\_;
8.  che il nucleo familiare ha un saldo complessivo nel c/c bancario e/o postale al 31.12.2020, non superiore a € 5.000,00;
9.  che il nucleo familiare non è titolare al 31.12.2020 di forme di investimento mobiliare per un importo complessivo superiore a € 10.000,00;
10.  che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto analogha richiesta;
11.  Di essere a conoscenza che il buono dovrà essere utilizzato entro 30 giorni dal suo rilascio (pena la perdita di valore);

Si allega copia di un documento in corso di validità.

*Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTE al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari. Di essere informato che il titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n..679/2016 è il comune di Acqualagna (PU) e che i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla presente domanda, che l'informativa completa è disponibile sul sito: [www.comune.acqualagna.ps.it](http://www.comune.acqualagna.ps.it)*

Acqualagna, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_