

Al Sig. SINDACO  
del Comune di Zoppola

OGGETTO: Richiesta di **buono acquisti** a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – intervento di emergenza COVID-19 per **solidarietà alimentare** di cui all'ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome) nat. il \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( ) e residente a ZOPPOLA in Via/P.zza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
- temporaneamente domiciliat\_ a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_ codice  
fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_,  
recapito PEC \_\_\_\_\_ recapito e-mail \_\_\_\_\_ - di

### CHIEDE

di poter beneficiare del buono acquisti di cui in oggetto in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico.

*A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,*

### dichiara

- che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. \_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_ minorenni – n. \_\_\_ con disabilità – n. \_\_\_ di età pari o maggiore di 65 anni;
- che nel mese di marzo 2020 il proprio nucleo familiare ha avuto entrate, al netto delle imposte, di € \_\_\_\_\_, di cui :
  - ammortizzatori sociali o altri interventi di sostegno al reddito collegati all'emergenza epidemiologica COVID-19: tipologia intervento \_\_\_\_\_ importo liquidato nel mese di marzo 2020 € \_\_\_\_\_;
  - interventi pubblici di sostegno al reddito (*specificare tipo di contributo*) \_\_\_\_\_ importo liquidato nel mese di marzo 2020 € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare, alla data del 31 marzo 2020, risulta possedere un patrimonio mobiliare (depositi presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custoditi) pari a € \_\_\_\_\_;
- nel mese di marzo 2020 il proprio nucleo familiare ha pagato la somma di € \_\_\_\_\_ quale canone di locazione di immobile ad uso abitativo (escluso le spese condominiali).

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare potrà presentare la domanda di accesso al beneficio di cui in oggetto;
- che l'eventuale buono acquisti che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità, secondo le indicazioni che verranno rese note dal Comune;
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione dei criteri di assegnazione delle risorse messe a disposizione a tal fine dallo Stato, come indicate nell'ordinanza del Sindaco del Comune di Zoppola n. 27 del 01.04.2020, pubblicata sul sito istituzionale del Comune ([www.comune.zoppola.pn.it](http://www.comune.zoppola.pn.it)).

Il sottoscritt, in riferimento alle **norme europee e nazionali in materia di privacy**, presta il proprio **consenso al trattamento** dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente con particolare espresso riferimento ai dati sensibili, ai sensi degli artt. 20, 21 e 22 del D.Lgs. 196/2003, ed anche a eventuali trattamenti dei dati personali riservati necessari per la gestione dei rapporti del Comune con altri enti, istituti pubblici e scientifici che sono stati espressamente incaricati al trattamento o perché l'Ente è sottoposto al controllo degli stessi o perché legato da rapporti amministrativi o tecnici o convenzionali (l'informativa è reperibile su sito istituzionale dell'ente)

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Allega alla presente copia del documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con scadenza il \_\_/\_\_/\_\_\_\_