



COMUNE DI POZZILLI (IS)

DOMANDA per buoni spesa o assistenza alimentare  
ai sensi del D.L. 23.11.2020 n. 154 art. 2 e dell'OCDP 29 marzo 2020 n. 658.

**La domanda di accesso al beneficio può essere presentata da uno solo dei componenti del nucleo familiare.**

Il sottoscritto/a - Cognome.....  
Nome.....  
Codice Fiscale.....Nato a.....Il.....  
Residente a Pozzilli in via .....n.....  
Email..... o pec..... .tel.....

**CHIEDE**

Di poter accedere al beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 e D.L. 23.11.2020 n. 154 art. 2, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

A tal fine, **ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,**

**DICHIARA per se e per il proprio nucleo familiare**

- che fa parte del nucleo familiare composto da n. .... persone;
- che il proprio nucleo familiare **E'** in carico ai servizi sociali;
- che il proprio nucleo familiare **NON E'** in carico ai servizi sociali;
- di versare a causa dell'epidemia Covid-19 in stato di necessità economica per l'acquisto di beni e alimenti o di prima necessità per il seguente motivo:

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

di **NON PERCEPIRE**, così come nessun altro componente del nucleo familiare, alcun reddito, ammortizzatore sociale/altro sostegno da parte dello Stato;

che il proprio nucleo familiare è composto da N. \_\_\_\_\_persone che **BENEFICIANO** di reddito e/o ammortizzatori sociali (a titolo esemplificativo: Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno al reddito previste a livello locale o regionale): indicare i nominativi, il reddito e gli ammortizzatori sociali dei quali si beneficia nonché l'ammontare degli stessi:

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

di non avere disponibilità economiche per se e/o il proprio nucleo familiare su conti correnti bancari, postali, ecc. dall'ammontare complessivo superiore ad € 3.000,00;

che il sottoscritto/a non è fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui al presente avviso;

Di essere consapevole che il buono alimentare potrà essere utilizzato solo per acquisti di generi alimentari e/o medicinali e che è fatto assoluto divieto l'acquisto di alcolici e superalcolici.

Di essere consapevole che i buoni spesa saranno assegnati secondo i criteri stabiliti nell'avviso pubblico datato 09.12.2020 approvato con determinazione del responsabile del servizio n. 508 del 09.12.2020 e che la presentazione della presente richiesta non dà automatico diritto ai buoni spesa.

Di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE 2016/679 e, in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Pozzilli esclusivamente nell'ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all'istanza.

Allego fotocopia documento identità.

Pozzilli, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_