

COMUNE DI SARDARA

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

SERVIZIO SOCIO-ASSISTENZIALE

**COVID 2019 – ART. 2 D.L. 23 NOVEMBRE 2020 N. 154**

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente nel Comune di Sardara

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Consapevole:**

* che ai sensi dell’art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
* che ai sensi dell’art. 75 del DPR n. 445 /2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
* che ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli att. 46 e 47 del DPR 445/2000;

**CHIEDE**

la concessione dei buoni spesa utilizzabili per l’acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità di cui al D.L. n. 154 del 23.11.2020, riservati ai residenti del Comune di Sardara, a causa dell’emergenza sanitaria da Covid-19 si trovano in condizioni di precarietà economica.

A tal fine,

**DICHIARA**

* DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI **REQUISITI NECESSARI** PER L’AMMISSIONE:
* di essere residente nel Comune di Sardara;
* che il proprio nucleo si trova, a causa dell’emergenza Covid-19, in una condizione di svantaggio da non consentire un adeguato approvvigionamento di generi alimentari e di beni di prima necessità;
* che la giacenza, **alla data odierna**, di risparmi in c/c bancari o postali o equiparati ammonta complessivamente a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che pertanto non è superiore a:
* € 5.000,00 per nuclei composti da 1 persona;
* € 6.500,00 per nuclei composti da 2 persone;
* € 8.000,00 per nuclei composti da 3 persone;
* € 10.000,00 per nuclei composti da 4 e più persone;
* CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ COSI’ COMPOSTO:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME E COGNOME** | **RELAZIONE DI PARENTELA \*** | **LUOGO E DATA DI NASCITA** | **ATTIVITA’ LAVORATIVA SVOLTA \*\*** | **REDDITO MENSILE PERCEPITO ALLA DATA DELLA DOMANDA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) IS (intestatario scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)

(\*\*) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato

* CHE A CAUSA DELL’EMERGENZA COVID-19 LA SITUAZIONE ECONOMICA FAMILIARE E’ DIVENUTA TALE:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI **REQUISITI PREMIANTI**:

|  |  |
| --- | --- |
| Assenza nel nucleo familiare di componenti con regolare contratto di lavoro dipendente e/o pensionati titolari di trattamenti diversi dall’assegno/pensione sociale, indennità di accompagnamento | □ SI  □ NO |
| Presenza nel nucleo familiare solo di lavoratori autonomi che abbiano sospeso l'attività | □ SI  □ NO |
| Famiglia monogenitoriale con figli minori | □ SI  □ NO |
| Abitazione del nucleo familiare in un alloggio gravato da affitto | □ SI  □ NO |
| Presenza di invalidi e/o disabili nel nucleo familiare | □ SI  □ NO |
| Presenza di minori nel nucleo familiare | □ SI  □ NO |
| Proprietà di immobile per la residenza del nucleo familiare gravata da mutuo | □ SI  □ NO |
| Presenza di gestanti | □ SI  □ NO |
| Presenza nel nucleo familiare di soggetti ex emigrati, rientrati per motivi legati al Covid-19, privi di lavoro e di qualsiasi sostegno | □ SI  □ NO |

* DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI **REQUISITI PENALIZZANTI**

*(Il dato sarà parametrato al numero di componenti il nucleo familiare)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DEL BENEFICIO/CONTRIBUTO/SOSTEGNO PUBBLICO complessivo del nucleo familiare** | **NOME E COGNOME DEL BENEFICIARIO** | **IMPORTO MENSILE** |
| REDDITO DI CITTADINANZA/PENSIONE DI CITTADINANZA |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| REDDITO DI EMERGENZA |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| NASPI |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| INDENNITA' DI MOBILITA' |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| REIS |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **IMPORTO TOTALE FAMILIARE MENSILE** | | **€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA**

* che i destinatari degli interventi di cui al presente avviso sono i cittadini residenti del Comune di Sardara che si sono trovati in grave difficoltà in seguito ed a causa della crisi Covid-19;
* che saranno esclusi coloro che hanno la residenza in un comune diverso dal Comune di Sardara, i richiedenti minorenni e coloro che hanno giacenza di risparmi in c/c bancari o postali o equiparati, con somme superiori a quanto specificato nell'avviso;
* che non può essere presentata più di una domanda per ogni nucleo familiare;
* che, ai fini del presente avviso, si considera nucleo familiare quello risultante dall’anagrafe del Comune di Sardara;
* che, ai sensi del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e determinano la pronuncia di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti il provvedimento emanato su tali basi;
* che l’Amministrazione Comunale, ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse, a campione e/o mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, aventi ad oggetto dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alle banche dati dell’Agenzia delle Entrate e dell’Inps;
* che nel caso in cui risulti una dichiarazione mendace, oltre ad essere applicate le sanzioni previste dalla legge, decadranno le agevolazioni sin dall’origine con diritto dell'Amministrazione al recupero oltre ad interessi legali ed eventualmente interessi di mora;
* di tutte le condizioni previste nell'Avviso Misure straordinarie di solidarietà alimentare di cui all’art. 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154 - Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020.

**AUTORIZZA**

* l’Ufficio Servizi Sociali del Comune di Sardara, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.).

Allegati

* copia carta d'identità o di altro documento di identità in corso di validità;
* copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini stranieri);
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma per esteso leggibile)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativamente alla procedura di in oggetto, per la partecipazione alla concessione di buoni spesa quali interventi urgenti in relazione all’emergenza epidemiologica da Covid-19 di cui all’art. 2 del D.L. 23 novembre 2020, n. 154, acconsento a che il Comune di Sardara ponga in essere le attività descritte nell’informativa per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e:

dichiaro

* di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile sul sito del Comune di Sardara, all’indirizzo <http://www.comune.sardara.su.it/it/utilita/privacy/>, e presso gli uffici comunali;

pertanto:

* Presto il consenso;
* Nego il consenso.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(firma per esteso leggibile)