



## COMUNE DI SCANO DI MONTIFERRO

Al comune di Scano di Montiferro  
[protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it](mailto:protocollo.scanodimontiferro@pec.comunas.it)

Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 29 marzo 2020 n. 658 - D. Lgs. 23 novembre 2020 n. 154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19" (Decreto Ristori ter) **MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE.**

### **RICHIESTA BUONO SPESA**

Con questo modulo è possibile essere ammesso alle misure urgenti di cui al fondo di solidarietà comunale per far fronte ai bisogni conseguenti all'emergenza COVID-19, definite da questa Amministrazione a seguito del Decreto Legge 23 novembre 2020 n. 154 e dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile 29 marzo 2020 n. 658.

SI PUO' COMPILARE SOLO UNA DOMANDA PER CIASCUN NUCLEO FAMILIARE. E' OBBLIGATORIO COMPILARE TUTTI I CAMPI. DOMANDE INCOMPLETE NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE.

**\* = Campo obbligatorio**

Nome e cognome\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_

Indirizzo \* \_\_\_\_\_

Numero di telefono \* \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

**di poter accedere alla seguente misura di solidarietà alimentare: BUONO SPESA. \***

**DICHIARO:**

**sotto la mia responsabilità di trovarmi in una delle seguenti condizioni: \***

- Titolare di P.IVA che ha sospeso l'attività in seguito all'emanazione dei provvedimenti governativi e/o regionali
- Titolare di P.IVA la cui attività non è stata sospesa, ma che ha avuto importanti riduzioni negli incassi
- Dipendente di impresa che ha sospeso l'attività/che non ha aperto a causa del Covid-19
- Lavoratore stagionale attualmente fermo
- Dipendente con orario ridotto
- Gestore di B&B / casa vacanze sfitta causa Covid-19
- Disoccupato
- Lavoratore dipendente in attesa dell'avvio della cassa integrazione;
- Percettore Naspi o disoccupazione agricola con importo di euro \_\_\_\_\_;
- In attesa di Naspi/disoccupazione agricola;

Numero componenti nucleo familiare \* \_\_\_\_\_

Nel nucleo familiare sono presenti minori, portatori di handicap, persone con esigenze particolari? Se si, specificare.

---

---

---

---

Dichiaro che io e/o gli altri componenti del mio nucleo familiare: \*

- Non percepiamo altri sostegni pubblici
- Percepiamo il Reddito o la Pensione di Cittadinanza
- Percepiamo altri assegni pensionistici
- Percepiamo altre forme di aiuto pubblico

Dichiaro che il nucleo familiare possiede risparmi su conti/ libretti/ carte per complessivi Euro:  
*(Scrivere nessuno nel caso risposta negativa) \**

---

---

---

Dichiaro che attualmente le entrate correnti del proprio nucleo familiare ammontano a Euro:  
*(Scrivere nessuno nel caso risposta negativa) \**

---

---

---

Dichiaro che attualmente le spese correnti del proprio nucleo familiare ammontano a Euro.  
*(compilare in caso di affitti, mutui o altre eventuali spese fisse connesse alla gestione dell'attività che è stata sospesa, spese di funzionamento o similari. Indicare tipologia e importo. Scrivere nessuno nel caso risposta negativa) \**

---

---

---

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI ex art 13 del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata contestualmente all'Avviso pubblico. \***

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Ai sensi del D.P.R. n.445, dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445). Dichiaro inoltre di essere consapevole che in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti è prevista la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)\*

Sono consapevole, e confermo che quanto dichiarato corrisponde alla verità

firma

Scano di Montiferro, \_\_\_\_\_

**ALLEGARE A QUESTO DOCUMENTO CARTA DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ**