

**Amministrazione destinataria**

Comune di Marnate

Ufficio destinatarioSettore servizi al cittadino e sistemi
educativi**Domanda per la concessione del buono spesa alimentare*****Ai sensi dell'ordinanza n.658/2020*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

come previsto dall'ordinanza del 29/03/2020, n. 658, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni

- nuclei familiari/persone prive di reddito, anche temporaneamente, a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria
- nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori
- nuclei monoparentali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico
- nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico
- persone senza dimora
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del decreto Legge 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore
- nucleo familiare senza alcun reddito
- altro (specificare)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da

Cognome	Nome	Grado di parentela con il richiedente

Numero di persone anziane ultrasessantenni

Numero di minori

Numero di persone con disabilità e/o disabili

Numero di soggetti disoccupati

che percepisce la somma di

Somma che percepisce al mese

€

che l'alloggio occupato dal nucleo familiare, composto dal seguente numero di vani

Numero di vani

Proprietà

è di proprietà

non è di proprietà

Mutuo

è stato acquistato con mutuo

Quota d'ammortamento **Data di estinzione**

non è stato acquistato con mutuo

Affitto

è in affitto

Quota canone annuo € **Contratto numero** **Data contratto** **Presso l'ufficio del registro di**

non è in affitto

che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione superiori a

Specificare

€

- che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione
L'ammontare della rata mensile del mutuo
 €
- che uno dei componenti il nucleo familiare non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione
- che ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo
- che non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo

- di godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di emergenza ecc.)
L'ammontare mensile percepito
 €
- di non godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di emergenza ecc.)

- di disporre di depositi bancari/postali pari ad
L'ammontare dei depositi bancari/postali
 €
- di non disporre di depositi bancari/postali

DICHIARA INOLTRE

- di pagare le seguenti spese condominiali

Quota mensile

€

- di pagare per consumi di riscaldamento

Quota mensile

€

- di pagare per i consumi di energia elettrica

Quota mensile

€

- di pagare per i consumi di acqua

Quota mensile

€

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al fondo di solidarietà alimentare (ordinanza del 29/03/2020. n. 658)
- di impegnarsi a presentare gli scontrini e ricevute d'acquisto utili a dare prova del corretto utilizzo dell'importo destinatogli; consapevole che il Comune ha la facoltà di richiedere la restituzione della somma per l'uso improprio del beneficio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Marnate

Luogo

Data

il dichiarante