

## ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19



Al Comune di Ortovero  
Via Roma 249  
17037 ORTOVERO (SV)  
**info@comuneortovero.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

### DICHIARA

- 1)  di essere cittadino italiano;  
 di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;  
 di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- 2) di essere residente nel Comune di Ortovero;
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- 4)
  - che nessun componente del nucleo familiare beneficia, ad oggi, di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare etc. oppure di contributi economici / buoni alimentari dal Comune;
  - che il nucleo familiare beneficia, attualmente, di:
    - Pacchi alimentari forniti dall'Associazione \_\_\_\_\_
    - Farmaci forniti dall'Associazione \_\_\_\_\_

- Intervento economico o buoni alimentari erogati dal Comune di Ortovero
- Altro intervento socio/economico \_\_\_\_\_

5) che il nucleo familiare è così composto

| <i>Nome</i> | <i>Cognome</i> | <i>Data e Luogo di nascita</i> | <i>Età</i> | <i>Relazione di parentela con l'intestatario</i> |
|-------------|----------------|--------------------------------|------------|--|
|             |                |                                |            | Intestatario scheda                              |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |
|             |                |                                |            |  |

6)

- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza,
- che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;  
 \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

7)

- che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di stipendio/pensione/assegni/indennità a vario titolo /ammortizzatori sociali / erogazioni italiane o estere,
- che i seguenti componenti percepiscono:

| <i>beneficiario</i> | <i>tipologia entrata</i> | <i>importo</i> | <i>mensile</i> |
|---------------------|--------------------------|----------------|----------------|
| _____               | _____                    | € _____        | _____;         |
| _____               | _____                    | € _____        | _____;         |
| _____               | _____                    | € _____        | _____;         |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_;

8) che la situazione del patrimonio mobiliare COMPLESSIVO del nucleo familiare attualmente è la seguente:

- saldo sul conto corrente/libretto/carta ricaricabile etc pari a € 0,00 o a debito;
- Saldo sul conto corrente/libretto/carta ricaricabile etc inferiore a € 1000,00
- Saldo sul conto corrente/libretto/carta ricaricabile etc da € 1001,00 euro a € 3000,00
- Saldo sul conto corrente/libretto/carta ricaricabile ect. Superiore ad € 3.000

9) che la situazione lavorativa ed economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

---

---

---

---

10)

- Nucleo in affitto

11) Altre situazioni da segnalare \_\_\_\_\_

---

---

12) di essere a conoscenza che il Comune di Ortovero, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

13) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Ortovero, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR);

14) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Ortovero che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Ortovero, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune

a tal fine,

## CHIEDE

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI/PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'.

Ortovero, li \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
Firma

Allegare copia (anche fotografia) del proprio documento di riconoscimento.