Spett.le
Comune di SOLERO
mail:
info@comune.solero.al.it
oppure
tecnico@comune.solero.al.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI EROGAZIONE
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19**
In attuazione Decreto Legge 25 maggio 2021, n. 73
(approvata con deliberazione Giunta Comunale n.59 del 29.10.2021)

RICHIESTA BUONI SPESA

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____
E mail _____ Carta Identità n° _____
Rilasciata da _____ in data _____

Visto l'avviso predisposto dal comune di Solero per la richiesta di Buoni spesa/contributo affitto secondo quanto disposto dal D.L. 25 Maggio 2021, n. 73 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali" e dalla deliberazione di Giunta comunale n. ___ del ____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

1. Di essere di sesso M F e di nazionalità _____
2. Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____
3. Di essere residente in _____ Via _____ n° _____
4. Di trovarsi nella **seguinte situazione emergenziale** Covid 19 (es: interruzione attività lavorativa, assenza di reddito a causa Covid 19);
descrivere brevemente la situazione:

5. Di essere consapevole che i buoni spesa assegnati dovranno essere utilizzati obbligatoriamente entro il 31.12.2021 esclusivamente per l'acquisto di beni alimentari, igiene personale e prima necessità, con divieto di acquisto di bevande alcoliche e superalcolici, tabacchi, articoli di cancelleria e cartoleria, presso i seguenti esercizi commerciali:
 - ALIMENTARI DA MICOL E LORENZO di Demartini Micol, via Asilo 1 Solero (AL)
 - IL FORNO di Falzoi Fabiano & C., via Conte Cristiani 11 Solero (AL)
 - SUPERMARKET FRANCHINO di Guazzotti Franco & C., via Roma 18 Solero (AL)

Dichiara inoltre: (barrare le voci che interessano)

La presenza di particolari condizioni che accrescono il livello di fragilità familiare (presenza di minori al sotto di anni tre; intolleranze alimentari; grave disabilità, ecc.)

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Si precisa che le dichiarazioni sostitutive di certificazione dei requisiti, rilasciate dai richiedenti ai sensi del DPR 445/2000, potranno essere oggetto di controllo e verifiche con la collaborazione degli organi competenti.

Conseguenze dichiarazione mendace:

ai sensi dell'articolo 75 del testo unico, "qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera"

Si allega:

- copia della carta d'identità del richiedente
- cedolini degli ultimi 10 mesi dello stipendio/pensione

oppure

certificazione ISEE per il nucleo familiare

Data _____

Firmato