



Città di Teano

Provincia di Caserta

Teano Città dello Storico Incontro - 26 ottobre 1860



DOMANDA FINALIZZATE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA E/O GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA'

(DL n. 154/2020 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.291 del 23 novembre 2020)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a Teano Via/Piazza _____
stato civile _____
cod. fiscale _____ tel. _____
Cell. _____ Email _____

CHIEDE di accedere al beneficio di cui all'Avviso pubblico "ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA E/O GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITÀ" (DL n. 154/2020 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.291 del 23 novembre 2020), a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazione mendace ai sensi dell'art.76 medesimo decreto, **DICHIARA per sè e per il proprio nucleo familiare quanto segue:**

- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel Comune di Teano;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel Comune di Teano;
- di essere in difficoltà economica a causa dell'emergenza sanitaria da covid19;

DICHIARA INOLTRE:

che il reddito complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare:

- ISEE da € 0 a € 4.000,00
- ISEE da € 4.000,01 a € 8.000.00
- ISEE da € 8.000,01 a € 10.000,00
- di non essere beneficiario del reddito o pensione di cittadinanza o di averlo in stato di sospensione;
- di essere beneficiario del reddito o pensione di cittadinanza non eccedente la somma di € 600;
- di non essere beneficiario di altre misure socio assistenziali economiche (assegni familiari, assegno nucleo familiare numeroso, ammortizzatori sociali);
- Che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi alimentari o di prima necessità;

DI ESSERE:

- Disoccupato o inoccupato, non beneficiario di ammortizzatori sociali, quale NASPI, cassa integrazione, ASDI, assegno di ricollocazione, ecc.
- Occupato, ma con reddito insufficiente, non superiore ai 600€ mensili;
- Beneficiario di ammortizzatori sociali, quale NASPI, cassa integrazione, ASDI, assegno di ricollocazione, ecc. non superiori ai 600€ mensili;
- Pensionato con reddito non superiore ai 600€ mensili;

DI RITROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- Chiusura attività autonoma (artigiani, commercianti, ristoratori, ecc.);
- attivazione Cassa integrazione ordinaria e straordinaria

DICHIARA INOLTRE:

- di avere un nucleo familiare monogenitoriale;
- nucleo familiare numeroso (da 5 componenti in poi);

Composizione del nucleo familiare

Cognome e nome	Cod. fiscale	Data di nascita

- Presenza di Persone **DISABILI** N. _____
- Presenza di N. _____ Minori di età da 0/3 anni
- Presenza di N. _____ Minori di età da 4/18 anni

2) Altre informazioni sul nucleo familiare:

- abitazione con canone di locazione mensile superiore ai 400 €

Eventuali note

Firma del richiedente

Il richiedente, **AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI, AI SENSI DELLA NORMATIVA SULLA PRIVACY, D. lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Reg. UE GDPR N. 679/2016**, prendendo atto che gli elenchi dei beneficiari dei contributi economici sono resi pubblici. Autorizza, pertanto, fin d'ora, il Comune, alla pubblicazione del dato identificativo personale (nome, cognome, codice fiscale, dati anagrafici ed indirizzo) e del contributo beneficiato. Il richiedente prende atto, altresì, che il suo nominativo potrà essere trasmesso agli

organi competenti per la veridicità delle dichiarazioni presentate. Inoltre il sottoscritto prende atto che ogni notizia relativa a dati e fatti personali e dei componenti la propria famiglia potrà essere utilizzata solo per finalità istituzionali, nel rispetto della disposizione sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'Ente e del Servizio Sociale ivi operante.

Teano, lì _____

(Firma)

NOTA: allegare alla presente copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale, pena l'esclusione dal beneficio.

- la domanda potrà essere presentata da un solo componente del nucleo familiare anagrafico;
 - può essere inviata entro il giorno 31 dicembre 2020, secondo le seguenti modalità:
 - via pec all'indirizzo: protocollo.teano@asmepec.it in formato PDF;
- se non si dispone di pec, consegnando la domanda a mano presso l'ufficio Protocollo del Comune di Teano, entro le ore 12:00 del 31/12/2020.

