

___/___/___ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a Merate in via _____ n° _____

recapiti telefonici _____ indirizzo di posta elettronica _____

ai sensi della Deliberazione della Giunta Comunale n. 60 del 31/03/2020 con oggetto "ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020 PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE: INDIRIZZI PER L'INDIVIDUAZIONE DEI BENEFICIARI, L'ENTITA' DEI BUONI E MODALITA' DI EROGAZIONE"

**CHIEDE
L'EROGAZIONE DEI BUONI SPESA A FAVORE DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

A TAL FINE DICHIARA:

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

▫ **Che il nucleo familiare è composto da:** *indicare nome cognome data di nascita e grado di parentela (madre, padre, figlio ecc.) indicare anche se la persona è disabile (SI-NO) e se necessita di alimenti particolari (es. allergie, celiachia...)*

N°	Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Rapporto di parentela	Indicare se la persona è disabile	Indicare se la persona necessita di alimenti particolari
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Dichiara altresì, per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato la medesima istanza;
- che il nucleo familiare non ha percepito per il mese di marzo 2020 un reddito superiore ad € 500,00 ed in via presuntiva non percepirà un reddito superiore ad € 500,00 per il mese di aprile 2020 al netto delle spese di affitto, mutuo, utenze e rette per figli minori (asili nidi, scuole infanzia, etc...)
- di essere privo/i di occupazione;
- di non possedere alcun reddito;
- di essere anziano solo, titolare di trattamento pensionistico minimo;
- di trovarsi con conto corrente congelato e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non in possesso di strumenti di pagamento elettronici;
- di non essere beneficiari di alcuna integrazione al reddito né di avere qualsivoglia altra forma di sussidio;

Ovvero

- di essere beneficiari della seguente integrazione al reddito ma di trovarsi attualmente in difficoltà economica per la seguente motivazione: _____

specificare situazione

Merate lì _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR (Regolamento UE 679/2016) in ottemperanza al D.Lgs. n° 101/2018, per cui i dati personali trattati dal Servizio Sociale del Comune di Merate sono raccolti per finalità di intervento specifiche del settore ed acquisiti direttamente da soggetti pubblici; il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici. Titolare del trattamento è il Comune di Merate con sede in P.zza degli Eroi 3, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o designati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile su sito www.comune.merate.lc.it e c/o la sede dell'Ufficio dei Servizi Sociali.

Merate lì _____

FIRMA _____

Allegati: Fotocopia documento di identità.