

Al Comune di SALA BOLOGNESE
Servizio Sociale
PEC
oppure
consegna a mano

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo
di solidarietà alimentare**

BUONI SPESA PER "SOLIDARIETA' ALIMENTARE"

Art. 2 Decreto Legge 154/2020 e ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE N. 658 /2020

(DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE 139 DEL 03/12/2020)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

domicilio (se diverso dalla residenza) a _____

in via _____ n. _____

email

recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti

CHIEDE

di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” ai sensi della Decreto legge 154/2020 e dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare, così come di seguito composto:

Cognome	Nome	Data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente

DICHIARA E AUTOCERTIFICA: (CROCETTARE le caselle A PENA DI ESCLUSIONE)

che a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, non ha la possibilità di sostenere le spese alimentari del proprio nucleo familiare;

che nessun altro componente del proprio nucleo familiare residente ha presentato domanda per la concessione di buoni spesa nel Comune di Sala Bolognese e in nessun altro Comune di Italia;

di avere una disponibilità finanziaria del nucleo familiare (conti correnti bancari, postali, titoli, ecc.) al 31 gennaio 2021 inferiore a 10.000,00 euro;

Situazione occupazionale (crocettare 1 casella):

perdita o riduzione del lavoro (licenziamento, mancato rinnovo di contratto a tempo determinato, riduzione delle ore lavorative) senza attivazione di ammortizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

sospensione e/o riduzione temporanea dell'attività con partita IVA, a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate, a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

disoccupato dal _____ e percettore di Naspi o altra indennità di disoccupazione;

perdurare della condizione di inoccupazione o di indigenza;

Redditi, Sussidi e contributi (crocettare 1 casella):

di aver fruito nel mese di Gennaio 2021 a titolo di redditi e contributi e sussidi di qualsiasi natura, come nucleo familiare, per un importo complessivo **INFERIORE** a Euro 800,00 mensili;

di aver fruito nel mese di Gennaio 2021 a titolo di redditi e contributi e sussidi di qualsiasi natura, come nucleo familiare, per un importo complessivo **SUPERIORE** a Euro 800,00 mensili così composto:

Cognome e Nome	Posizione lavorativa (dipendente, autonomo, pensionato, disoccupato, inoccupato)	Contributi PUBBLICI erogati dal Comune, Servizio Sociale, Inps, Naspi, Cassa integrazione Guadagni, indennità di mobilità, Reddito di Cittadinanza, Bonus nido, Dispensa Solidale, Contributo affitto, Assegno al Nucleo Numeroso, Assegno di maternità, Bonus luce-gas-acqua, altro	Importo mensile in €

SI IMPEGNA

all'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e di prima necessità (escluso gli alcolici) secondo le modalità stabilite dal Comune di Sala Bolognese, presso gli esercenti compresi nell'elenco pubblicato sul sito del Comune di Sala Bolognese, entro il 30/06/2021.

Il sottoscritto, infine, dichiara di essere consapevole che il trattamento dei dati personali avverrà ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016 (GDPR);

Alla presente allega copia di un valido documento di identità.

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

IN CASO DI DUBBI CONTATTARE IL SERVIZIO SOCIALE (051/6822538 o 051/6822540)

CONSEGNA DELLA DOMANDA con allegato il **documento di identità**:

- via mail alla PEC del Comune: comune.salabolognese@cert.provincia.bo.it

- A MANO presso la buchetta posta sulla facciata del Municipio

CONSEGNA ENTRO mercoledì 24 marzo 2021 ore 12,30