

**AVVISO PUBBLICO PER L’ASSEGNAZIONE DI**

**“BUONI SPESA ALIMENTARI- E M ER GE N ZA C OV ID 19” RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE**

#  Al COMUNE DI ACERENZA

Spazio timbro protocollo generale

 Via Vitt. Emanuele III, 151

 85011 ACERENZA

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a

(nome e cognome del richiedente)

Nato a il

**Codice Fiscale**

Residente ad Acerenza in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante del nucleo familiare costituito, oltre al sottoscritto, da:

1. nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

L’assegnazione di un **“BUONO DI SPESA ALIMENTARE - EMERGENZA COVID19”** previsto dal D.L. n. 154/2020 e dall’OCDPC n. 658/2020, come da D.G.C. del Comune di Acerenza n. 103/2020.

A tal fine

# DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste incaso di dichiarazioni non veritiere e falsità di atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Di essere residente nel Comune di Acerenza;

Che il proprio nucleo familiare si trova, per effetto della Emergenza sanitaria Covid-19, in stato di bisogno, non avendo mezzi di sussistenza per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali a causa di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di non essere assegnatario di altro sostegno al reddito erogato da Enti Pubblici (reddito di cittadinanza, RMI, social card, pensione, altri sostegni pubblici);

Di non avere attualmente altra fonte di reddito;

Di avere patrimonio mobiliare familiare (somme liquid, conti correnti bancari o postali, etc.) inferior a 10.000,00 euro;

***Oppure****:*

Di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:

* Reddito Di Cittadinanza
* RMI
* Social card
* Pensione
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da cui deriva un reddito complessivo mensile pari ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Che il valore ISEE riferito al proprio nucleo familiare è pari a €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza ed accettare tutte le norme e le condizioni previste nell’Avviso Pubblico per l’assegnazione di Buoni di Spesa alimentari del 26 dicembre 2020.

 Acerenza, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE***

* Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore dell’istanza.

Il richiedente

***Ufficio Servizi Sociali***

Contatti:

Tel. 0971.741129 (int. 1 – int. 3 o int. 5) - 338.7968855

mail: tributi@comune.acerenza.pz.it pec: protocollo@pec.comune.acerenza.pz.it