

Oggetto: Misura di solidarietà Calabria - Erogazione di misure di sostegno e solidarietà in favore di nuclei familiari in difficoltà, anche temporanea, dovuta all'emergenza sanitaria da Covid-19 di cui all'art. 2 del D.L. 23/11/2020 n. 150. Avviso pubblico del Comune di Vibo Valentia. **Istanza per l'assegnazione dei buoni spesa.**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo di nascita) (prov.) (data)
Cod. Fisc.: _____ residente/domiciliato a Vibo Valentia
in _____ n. civ. _____
(indirizzo)

Recapiti:
Telefono fisso/mobile _____
e-mail _____

CHIEDE

L'assegnazione del buono spesa in oggetto e, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni false, mendaci e reticenti

DICHIARA

- ✓ che il nucleo familiare anagrafico di appartenenza è costituito da n. _____ persone, di cui n. _____ a carico del dichiarante, tutti come identificati in tabella:

nr.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- ✓ che l'ISEE corrente ammonta ad €. _____ (per quei nuclei non in possesso di un ISEE 2020, va dichiarato quello scaduto nel 2019);
 - ✓ che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato istanza per l'erogazione di misure analoghe presso altro Comune calabrese ovvero presso altro Comune italiano;
 - ✓ che, a causa delle misure di distanziamento sociale imposte per il contenimento dell'epidemia da Covid-19, il sottoscritto (o altro componente il nucleo familiare) ha subito le seguenti conseguenze, aventi decisive ripercussioni, anche temporanee, sull'effettivo sostentamento del nucleo familiare, come sopra individuato [*barrare e descrivere*]:
- trovarsi in stato di bisogno in quanto non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)

ovvero, quale requisito residuale,

- che nel nucleo familiare sono presenti componenti, lavoratori dipendenti, autonomi, stagionali o a intermittenza, pensionati o percettori di altri redditi o misure di sostegno pubblico (RdC, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione ed altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) per un importo di euro _____;
- che lo stato di bisogno è intervenuto a seguito di (barrare obbligatoriamente una o più delle seguenti voci):
- disoccupazione;
 - licenziamento;
 - sospensione attività lavorativa;
 - riduzione dell'attività lavorativa;
 - sospensione temporanea dell'attività con partita IVA rientranti nei codici ATECO delle attività professionali, commerciali, produttive artigianali non consentite dal DPCM 22 marzo 2020 e successive integrazioni;
 - impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria;
- di non rientrare in alcuna delle ipotesi precedenti (*se comunque in possesso dei requisiti generali, il richiedente potrà eventualmente beneficiare della misura, ma senza priorità, solo in via residuale ed in presenza di economie*)

SI IMPEGNA

- ✓ all'utilizzo del buono spesa in conformità all'uso consentito per l'acquisto esclusivamente di generi alimentari, farmaceutici e di prima necessità secondo le modalità stabilite dall'avviso pubblicato dal Comune di Vibo Valentia;

Alla presente allega:

- ✓ copia di un valido documento di identità e codice fiscale;
- ✓ Attestazione valore ISEE ordinaria o corrente in corso di validità oppure, per quei nuclei non in possesso di un ISEE 2020, anche un'attestazione scaduta nel 2019.

✓ _____
✓ _____

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Vibo Valentia al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679. Il dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data _____

Firma

Consapevole che le presenti dichiarazioni saranno oggetto di successive verifiche e delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 c.p.), il/la sottoscritto/a si impegna, infine, a comunicare tempestivamente ogni variazione intervenuta relativamente alle dichiarazioni di cui alla presente istanza ed autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità relative al procedimento in oggetto.

Luogo e data _____

Firma