

**AL RESPONSABILE  
SERVIZI SOCIALI  
COMUNE DI FENESTRELLE**

**Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di beni alimentari in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione del Buono Spesa per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA**

di essere residente e/o domiciliato, in Comune di Fenestrelle, indirizzo:.....

di non disporre di patrimoni disponibili su conto corrente bancario/postale, libretti di risparmio e carte di credito ricaricabili intestati a loro nome (anche se cointestati con terzi estranei al nucleo familiare), considerando tutti i conti correnti, i libretti di risparmio e le carte di credito ricaricabili intestati ai componenti l'intero nucleo familiare, tali da garantire la possibilità di acquistare, per se e per il proprio nucleo, i generi alimentari di prima necessità;

di percepire mensilmente il sostegno al reddito (reddito di cittadinanza o altro sostegno pubblico) pari ad € \_\_\_\_\_;

che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

di impegnarsi a restituire la somma assegnata in caso di ottenimento di altro finanziamento ottenuto per le medesime finalità

(per i soggetti domiciliati) di non aver presentato analoga domanda in altro Comune;  
Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) altra documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

Autorizza il Comune di FENESTRELLE al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Luogo e data .....

Firma

---