AL SIGNOR SINDACO

COMUNE DI PIMENTEL

**OGGETTO: RICHIESTA BUONI SPESA .** (ai sensi dell’art. 53 del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 e art. 2 del D.L 154/2020)

La/il sottoscritta/o.…………............................................………......................………………………..

nata/o a ………………………… il residente a ………………………………………………... in via ………….…………………………………...n°……….

telefono…………………………… mail……....................………...............….....…….……….

codice fiscale…………………….................………...…....……………………………………………..

cittadinanza………………………………….

**CHIEDE**

di essere ammesso al benefico in oggetto

A tal fine consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto come segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Rapporto  Parentela | Luogo e data di  Nascita |
|  | Richiedente |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Di trovarsi in una situazione di sopravvenuta difficoltà socio-economica a causa dell’emergenza Covid19

**ALTRI BENEFICI DI SOSTEGNO AL REDDITO**

□ Di non percepire altri strumenti di sostegno al reddito;

□ Di percepire il seguente strumento di sostegno al reddito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un importo mensile di €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**

Il richiedente, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell’articolo 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

* sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000;
* la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l’esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e se in fase successiva la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
* l’accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria.
* I requisiti di ammissione e le cause di esclusione sono quelle determinate dall’Avviso che dichiaro di aver letto integralmente

PIMENTEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***Informativa sulla privacy***

*(la mancata sottoscrizione dell’informativa non consentirà la lavorazione della domanda)*

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa sulla Privacy (D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo al trattamento anche operatori di cui l’Amministrazione si avvarrà per le finalità della presente richiesta.*

PIMENTEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_