

Al Responsabile “Servizi Affari Generali”  
– Servizi Sociali del  
Comune di Strongoli

**OGGETTO: DOMANDA BUONI SPESA PER NUCLEI FAMILIARI IN STATO DI  
BISOGNO ECONOMICO – MISURE DI CONTENIMENTO ED EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19**

**Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione**

**(Art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente in Strongoli (KR), via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell’avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all’utilizzo dello stesso**

**C H I E D E**

1. di poter accedere alla fruizione dei buoni spesa utilizzabili per l’acquisto di generi alimentari, di cui all’ordinanza n. 658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile. 2020 e all’art. 2 D.L. 154 del 23/11/2020:

A tal fine, **dichiara:**

**a.** di essere residente nel Comune di Strongoli alla data di pubblicazione dell’Avviso;

(Barrare la casella indicante l’opzione interessata)

- che il proprio nucleo familiare, in riferimento al periodo di pandemia in corso, è sprovvisto di qualsiasi forma di reddito e/o sostegno (reddito di cittadinanza, NASPI, cassa integrazione, pensione, e ogni altro sostentamento pubblico comunque denominato) e non ha alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;
- che il proprio nucleo familiare, in riferimento al periodo di pandemia in corso, è sprovvisto di qualsiasi forma di reddito, **e non ha percepito nessun sostegno o ristoro pubblico in conseguenza della cessazione o sospensione obbligatoria dell’attività produttiva e/o**

**lavorativa, di ogni genere, in base ai DPCM ed alle altre disposizioni contro il coronavirus**

e non ha alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;

(specificare attività lavorativa, periodo di chiusura/cessazione obbligatoria ed eventuali ristori ricevuti).....

.....

- che il proprio nuclei familiare, in riferimento al periodo di pandemia in corso, ha percepito un reddito e/o sostegno pubblico (reddito di cittadinanza, NASPI, cassa Integrazione, pensione, e ogni altro sostentamento pubblico comunque denominato) fino a **550,00 euro** mensili, se trattasi di nucleo unipersonale, **limite è elevato a € 650,00 euro** mensili se nel nucleo familiare è presente una o più delle seguenti condizioni: nuclei composti da due o più persone; donna in gravidanza; figli minori; soggetti portatori di disabilità; persona anziana non autosufficiente; nuclei monogenitoriali con minori a carico e non abbiano alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali.

(specificare forma di sostegno percepito, importo e condizione che legittima l'aumento del limite reddituale).....

.....

**b.** che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha fatto o farà richiesta, anche presso altro comune, per ottenere il beneficio *de quo*;

**c.** che il proprio nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Strongoli, risulta essere costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_\_ minori, n. \_\_\_\_ invalidi con certificazione, n. \_\_\_\_\_ donne in stato di gravidanza, come di seguito indicato;

	Cognome	Nome	Nascita		Rapporto con il dichiarante	Certificazione Invalidità	Stato di Gravid.
			Luogo	Data			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Eventuali altre dichiarazioni

---

---

---

- di essere a conoscenza che il buono spesa è spendibile solo per alimenti o beni di prima necessità presso i punti vendita che saranno comunicati dal Comune di Strongoli;
- di voler ricevere ogni comunicazione al seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente
- Attestazione ISEE in corso di validità o ISEE corrente se il nucleo familiare ha registrato una riduzione reddituale.

#### **TRATTAMENTO DEI DATI:**

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.

*Città di Strongoli li, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_*

Firma del dichiarante

---

**AUTOCERTIFICAZIONE ANTIMAFIA (art. 88 co. 4-bis e art. 89 D. Lgs. 159/2011)**  
**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio**  
(artt. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ documento n° \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ (che si allega  
in copia),

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/00;
- sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e successive modificazioni ed integrazioni

Data

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore all'Ufficio competente via posta elettronica certificata o tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.