



Città di Cirié

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA
PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITÀ**

AL CONSORZIO CIS

La/ilsottoscritta/o
nata/o a il
residente a in vianr/..... Int.
numero di telefono.....,.....codice fiscale.....
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità)
n°..... rilasciato il da

RICHIEDE

l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato 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

1) che la famiglia convivente (alla data / /) è composta come risulta dal seguente prospetto;

Cognome e Nome	M/F	posizione in famiglia*	età	stato civile	professione	già conosciuto dal Servizio sociale	Altre informazioni

*esempio: capofamiglia, coniuge, figlio, ecc.

Dichiara che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

<p>Situazione socio-economica del nucleo: <i>(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)</i></p>
<p>Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: <i>(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)</i></p>

(Barrare la voce che interessa)

- nuclei famigliari privi di qualsiasi reddito e/o copertura assistenziale;
- nuclei familiari monoreddito, derivante da attività autonoma, il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020;
- nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente, il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del D.L. 18/2020;
- nuclei familiari plurireddito, di cui uno derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020 a condizione che la somma dei redditi residui percepiti dal nucleo sia inferiore a € 700,00 netti mensili;
- nuclei familiari monoreddito, derivante da lavoro dipendente, il cui datore di lavoro abbia richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020 a ridotto orario di lavoro e non abbia corrisposto alcuna anticipazione;
- nuclei familiari plurireddito, derivanti da lavoro dipendente, i cui datori di lavoro abbiano richiesto ammissione al trattamento di sostegno al reddito a zero ore ai sensi del D.L. 18/2020 e/o a ridotto orario di lavoro nel caso in cui entrambi non abbiano corrisposto alcuna anticipazione oppure non abbiano corrisposto alcun trattamento di tipo retributivo;
- nuclei familiari segnalati dall'ente gestore dei servizi socio-assistenziali o da soggetti del terzo settore, che non siano beneficiari o titolari di trattamenti pensionistici validi ai fini del reddito;
- nuclei familiari in carico ai servizi sociali, anche beneficiari del reddito di cittadinanza, sulla base dei bisogni rilevati nell'ambito dell'analisi preliminare o del quadro di analisi da effettuarsi a cura dell'Assistente sociale di riferimento, con priorità per chi fruisce di un minore beneficio.

Dichiara altresì:

di non ricevere alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare

di ricevere i seguenti contributi pubblici:

- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| - Reddito di cittadinanza | Importo mensile |
| - Reddito di inclusione | Importo mensile |
| - Naspi | Importo mensile |
| - Cassa Integrazione | Importo mensile |
| - Altro | Importo mensile |

Dichiara inoltre di non essere percettore di redditi derivanti da rendite mobiliari e/o immobiliari (es. canoni di locazione) superiori a € 400,00 mensili.

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo/data

La/Il dichiarante

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità