

COMUNE DI CASEI GEROLA

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI ALIMENTARI AI SENSI DELL'ORDINANZA n.658

della Protezione Civile – Presidenza del Consiglio dei Ministri

**Il presente modulo deve essere presentato preferibilmente online al seguente indirizzo di
posta elettronica: segreteria@comune.caseigerola.pv.it oppure**

inserito in apposita urna posta all'ingresso degli uffici comunali al 1° Piano.

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a Casei Gerola in via _____ n° _____

Codice Fiscale: _____

N° di telefono _____ cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Di poter usufruire del beneficio relativo ai Buoni alimentari erogati dal Comune di Casei Gerola, ai sensi dell'Ordinanza n. 658 della Protezione Civile- Presidenza del Consiglio dei Ministri;

A tal fine consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci negli atti e l'uso di atti e documenti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza di benefici:

DICHIARA

- Di essere un Cittadino Italiano, oppure straniero di Stati aderenti all'UE, oppure straniero di Stati non aderenti all' UE con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n. 189);
- Di essere residente presso il Comune di Casei Gerola;

- Di certificare, sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46/47 del DPR 445 del 2000, di non percepire altre forme di sostegno economico pubblico - statale (Reddito di Inclusione, Reddito di Cittadinanza) e/o Comunale (Contributi economici a sostegno del reddito familiare);
- **REQUISITI ECONOMICI e LAVORATIVI (è necessario essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti)**
 - Disoccupazione di tutti i membri del nucleo;
 - Nuclei familiari mono-reddito da lavoro autonomo, con reddito attualmente insufficiente a garantire i bisogni primari per effetto della chiusura o riduzione dell'attività in seguito ad emergenza sanitaria;
 - Lavoratori che hanno terminato l'erogazione di NASPI, o CIG, o qualsiasi altra forma di ammortizzatore sociale;
 - Lavoratori con contratto a giorni/mese;
 - Perdita o consistente riduzione della capacità reddituale e conseguente difficoltà di accesso alla liquidità riconducibile agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19;

Che il proprio nucleo familiare è composto da n° ____ componenti, come di seguito specificati:

(Elencare TUTTI i componenti del nucleo familiare compreso il richiedente)

n°	Nome e Cognome	Grado di parentela	Data di nascita	Status lavorativo (vedi legenda sotto)	Aiuti percepiti (vedi legenda sotto)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Status lavorativo: se **Occupato**, inserire **O**, se **Disoccupato** inserire **D**, se **Pensionato** inserire **P**

Aiuti percepiti (inserire una delle seguenti voci):

CIG, NASPI, REDDITO DI CITTADINANZA, REDDITO DI INCLUSIONE, INDENNITA' AUTONOMI, PENSIONE INVALIDITA' o altro

DICHIARA ALTRESÌ

- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la modifica delle situazioni oggettive che hanno reso possibile l'accesso al beneficio e di essere a conoscenza che la mancata comunicazione comporta la perdita del beneficio;
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000, potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
- Di autorizzare il Comune di Casei Gerola, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n° 196/2003, al trattamento dei propri dati personali.

Allego alla presente domanda:

- Copia di documento di riconoscimento in corso di validità e, nel caso di cittadini non UE, permesso di soggiorno valido.

Casei Gerola, lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE