

Spett. Unione del Sorbara

OGGETTO: MISURE URGENTI DI SOLIDARITÀ ALIMENTARE (Delibera Giunta Unione n.88 del 3.12.2020) - DOMANDA DI CONTRIBUTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a..... nato/a
 il residente a in via n.....
 tel. fisso..... cell..... e-mail (*indicare chiaramente nella seguente casella l'indirizzo di posta elettronica sul quale si vogliono ricevere i buoni digitali*)

--

avvalendosi della disposizione di cui agli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle responsabilità penali ai sensi dell'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA QUANTO SEGUE

- **di avere diritto al contributo destinato a nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza e epidemiologica da virus Covid-19**
- che il proprio nucleo familiare è composto da n.....persone, compreso il dichiarante, così come sotto specificato

N.	COGNOME	NOME	data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			

- che il patrimonio mobiliare del proprio nucleo familiare è pari o inferiore ad € **5.000,00**

DICHIARA INOLTRE

(barrare solo la fattispecie che ricorre)

- di far parte di un nucleo familiare privo di reddito o con reddito ridotto a causa dell'emergenza Covid 19 e non assegnatario di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa

integrazioni guadagni o altre forme di sostegno a carattere continuativo previsto a livello nazionale, regionale o locale)

- di far parte di un nucleo familiare privo di reddito o con reddito ridotto a causa dell'emergenza Covid 19 se pur assegnatario di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazioni guadagni o altre forme di sostegno a carattere continuativo previsto a livello nazionale, regionale o locale)

DICHIARA INFINE

di essere a conoscenza che:

- il contributo, sotto forma di buoni spesa digitali, sarà erogato agli aventi diritto in ordine progressivo di arrivo della domanda, **con priorità** ai nuclei familiari, privi di reddito o con reddito ridotto a causa dell'emergenza COVID 19, **non assegnatari** di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazioni guadagni o altre forme di sostegno a carattere continuativo previsto a livello nazionale regionale o locale).
- qualora le risorse a disposizione lo consentano si procederà con lo scorrimento, in ordine progressivo di arrivo della domanda, dei nuclei familiari, privi di reddito o con reddito ridotto a causa dell'emergenza COVID 19, assegnatari di una qualsiasi forma di sostegno pubblico.
- i buoni, erogati in formato digitale, sono spendibili esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità quali:
 - prodotti alimentari, con esclusione delle bevande alcoliche;
 - prodotti per l'igiene personale e per la pulizia della casa, con esclusione dei cosmetici e dei generi da maquillage;
 - prodotti igienici ed alimenti per bambini e neonati;
 - prodotti parafarmaceutici e farmacie sono utilizzabili solo presso gli esercizi commerciali aderenti all'iniziativa ed inseriti nell'elenco pubblicato sul sito dell'Unione e sui siti di ciascun Comune dell'Unione;
- i buoni digitali, in formato pdf, verranno inviati all'indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda. Il documento in formato pdf ricevuto potrà essere stampato o mostrato da smartphone all'esercente al momento della spesa. Tutti i buoni sono dotati di un codice a barre utilizzabile una sola volta. L'esercente scarica l'importo del buono con la semplice "lettura" del codice. I buoni spesa avranno tutti un unico taglio e danno diritto ad acquistare merce per un importo pari al valore del buono, sono cumulabili e non danno diritto a resto.
- saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità e/o attendibilità di quanto dichiarato;

data _____

IN FEDE (*)

(*) il dichiarante deve allegare alla presente domanda/dichiarazione la fotocopia fronte/retro di un proprio documento di identità valido.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 / 2016 e di conoscere i propri diritti.

data, _____

FIRMA