



Riconoscimento Ass.to Reg.le del Turismo dello Sport e dello Spettacolo

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 00354630832



REGIONE SICILIANA

PROVINCIA DI MESSINA

COMUNE DI MANDANICI
www.comunedimandanici.it - comune.mandanici@infineto.it
CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA



Riconoscimento Regione Sicilia

Via Roma n. 20 - CAP 98020
Tel. 0942 781010 - Fax 0942 781153

Al Sig. Sindaco del Comune di Mandanici (Me)

**Al Responsabile Servizi Sociali
del Comune di Mandanici (Me)**

Pec comunedimandanici@pec.it
mail: protocollo@comunedimandanici.it

Oggetto: Domanda buoni spesa, di cui all'ordinanza della protezione civile n° 658 del 29.03.2020, a nuclei familiari per sostegno economico a seguito dell' EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ Codice fiscale _____ residente

/domiciliato in Mandanici (ME) Via _____ n° _____

Recapito telefonico n° _____ email _____

CHIEDE

Di accedere alla graduatoria di assegnazione buoni spesa, destinati ai nuclei familiari per sostegno economico di contenimento EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19.

DICHIARA

Che Il proprio nucleo familiare, ad oggi, è composto in totale da n° _____ componenti, così' come di seguito elencati, oltre al sottoscritto

N.	COGNOME E NOME	ETA'	GRADO DI PARENTELA

Di non poter assicurare a se stesso o alla propria famiglia beni di prima necessità per i seguenti motivi (Barrare le opzioni interessate:)

- che per effetto dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 e dei DPCM del 9 e del 23 marzo 2020, è stato costretto/a a interrompere, chiudere o sospendere la propria attività lavorativa (commerciale, artigianale);
- che per effetto dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 e dei DPCM del 9 e del 23 marzo 2020, non abbia potuto più svolgere attività lavorativa, anche precaria e/o saltuaria o stagionale,
- lavoratore autonomo a partita IVA non avente diritto al bonus di 600 euro per emergenza Coronavirus;
- lavoratore dipendente di attività chiusa o sospesa per effetto dei DPCM del 9 e del 23 Marzo 2020, non avente diritto alla Cassa Integrazione in deroga;
- essere Inoccupato/a e/o disoccupato/a ovvero privo/a di qualsivoglia forma di contribuzione pubblica ovvero che abbia fatto domanda di CIG, Naspi, e/o altri ammortizzatori sociali, che benché dovuti NON siano stati ancora percepiti;
- essere privo/a di qualsivoglia forma di contribuzione pubblica;
- ovvero di essere beneficiario di reddito di cittadinanza e/o REI e/o Naspi od altra forma di contribuzione pubblica non superiore ad € 360 mensili relativi all'intero nucleo familiare, e che non svolge attualmente alcuna altra attività lavorativa.

Di trovarsi in una delle sotto indicate situazioni:

- Nel nucleo familiare non sono presenti componenti pensionati pubblici o privati.
- Nessun componente del nucleo familiare svolge attività lavorativa.
- Nel nucleo familiare sono presenti minori.
- Nel nucleo familiare sono presenti componenti in condizione di disabilità'.
- Nel nucleo familiare non vi siano titolari di buoni postali, libretti di deposito, titoli azionari ed altri valori mobiliari (ivi compresi i saldi dei conti correnti bancari e/o postali) intestati a sé o ad altri componenti il nucleo familiare di valore complessivo pari o superiore ad € 15.000,00.
- Altro _____

Dichiara altresì:

- a) di impegnarsi ad acquistare con il buono spesa esclusivamente generi alimentari (ad esclusione di bevande alcoliche) e beni di prima necessità (ad. es prodotti igienici od alimenti per bambini);
- b) di essere consapevole che le dichiarazioni sopra riportate saranno oggetto di verifica e controlli da parte dell'Ente;
- c) di autorizzare, altresì, il Comune di Mandanici ad utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima, il tutto nel rispetto nei limiti posti dalla Legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni e dal Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali.

Allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia codice fiscale

 1 sottoscritt__ dichiara di essere **consapevole che, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito** ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, ai fini della richiesta dei "Buoni spesa"
Mandanici _____

IL RICHIEDENTE