

**DOMANDA****PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER ACQUISTO GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'****- EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA VIRUS COVID-19 -***(ordinanza Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020)*

Il/la \_\_\_\_\_ Sottoscritto/ \_\_\_\_\_  
 C.F. \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
 residente a CROSIA (CS) in via/piazza  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 Recapito \_\_\_\_\_ telefonico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con la presente

**CHIEDE**

L'erogazione di buoni spesa di cui all'Avviso Pubblico pubblicato in data 02 aprile 2020.

**A TAL FINE**

*Consapevole delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti*

**DICHIARA****(barrare la casella corrispondente)**

- 1) *che a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, non ha la possibilità di sostenere le spese alimentari e di prima necessità per se stesso e per il proprio nucleo familiare per le seguenti motivazioni:*

---



---



---



---



---



---

- 2) **Che il nucleo familiare è così composto:**

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela con il richiedente


3) Di essere privo di qualsiasi forma di sostegno pubblico, non avente i mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità.

4) che nessun componente del nucleo familiare percepisce forma di contributo pubblico o privato oltre quelli dichiarati;

5) che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per accedere alla presente misura;

6) di essere consapevole che le dichiarazioni sopra riportate saranno oggetto di verifica e controllo per il quale l'Ente si avvarrà della Guardia di Finanza, dell'INPS e dell'Agenzia delle Entrate;

7) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nella consapevolezza che gli stessi saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla presente procedura ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

***È consapevole che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000) e che in caso di dichiarazioni mendaci si incorrerà nelle responsabilità penali previste dalla normativa vigente.***

Il sottoscritto, consapevole di quanto sopra dichiarato, in caso di assegnazione buono spesa,

#### **ACCETTA QUANTO SEGUE**

1. il beneficio verrà erogato sotto forma di buono spesa che potrà essere utilizzato solo ed esclusivamente negli esercizi commerciali di cui all'elenco pubblicato sul sito del Comune di Crosia (CS) che avranno aderito all'iniziativa **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto dei seguenti beni di prima necessità:

- acquisto di prodotti alimentari (ad esclusione di tutte le bevande alcoliche);
- prodotti per l'igiene personale e per la pulizia della casa;
- prodotti igienici ed alimenti per bambini e neonati.

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Crosia, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)