

COMUNE DI COGOLETO

-Paese natale di Cristoforo Colombo-**Città Metropolitana di Genova** Via Rati 66 – Tel. 010/91701 – C.F. 80007570106 – P.I. 00845470103

AL SIG. SINDACO **COMUNE DI COGOLETO** VIA RATI 66 **COGOLETO**

Io/la sottoscritto/a				
Residente invian°				
Codice fiscale				
Recapiti telefonicirecapito mail				
consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato				
Chiede, per il proprio nucleo familiare, di poter usufruire				
□ di CARD BUONI ALIMENTARI come previsto dall'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. n. 658 del 29 marzo 2020 e D.L. 23/11/2020 n. 154 utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità esclusivamente presso gli esercizi commerciali abilitati con il circuito internazionale di accettazione carte Mastercard;				
A tal fine e sotto la propria responsabilità				
consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge, nel caso di dichiarazioni mendaci - artt. 46, 48 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Norme in materia di dichiarazioni sostitutive".				
DICHIARA				

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	PARENTELA	PROFESSIONE

1. che il proprio nucleo familiare è composta da:

2.	che a seguito dell'emergenza Covid-19 il nucleo si trova privo di reddito (o con un reddito gravemente inferiore);					
3.	che il reddito netto mensile del nucleo familiare di cui sopra, (comprensivo di eventuali trattamenti economici/assistenziali erogati a qualunque titolo da Enti Pubblici) percepito nel mese di ottobre 2020 , ammonta ad Euro netto;					
4.	di non possedere case di proprietà fonte di reddito;					
5.	che il nucleo familiare richiedente abbia un patrimonio mobiliare disponibile , alla data del 31.10.2020 , inferiore ad euro 10.000, e precisamente pari ad euro (RISPOSTA OBBLIGATORIA. Qualora non sussista tale condizione non risulta possibile inoltrare la richiesta).					
6.	che il nucleo familiare è in possesso di certificazione Isee in corso di validità pari ad euro;					
7.	di vivere:					
	 □ In casa di proprietà con mutuo attivo □ In affitto □ In casa di proprietà 					
8.	di p ossedere uno dei seguenti requisiti:					
	Essere lavoratori dipendenti di aziende private, le cui aziende abbiano ridotto, sospeso l'attività lavorativa a seguito delle restrizioni operanti dal 23 febbraio e successive modificazioni;					
	Essere lavoratori autonomi e liberi professionisti che in conseguenza delle disposizioni operanti dal 23 febbraio e successive modificazioni abbiano subito la chiusura o la restrizione della propria attività;					
	Essere lavoratori stagionali impossibilitati a riprendere il lavoro a seguito delle restrizioni operanti dal 23 febbraio e successive modificazioni;					
	Essere persone prive di reddito impossibilitate ad avviarsi ad attività lavorativa a seguito delle attuali restrizioni;					
A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che:						
	 □ tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità; □ solo i seguenti componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere impossibilitato all'acquisto di beni di prima necessità; 					
9.	di percepire:					
	ammortizzatori sociali (NASpI, ASDI, cassa integrazione ordinaria o straordinaria) €					
	reddito di cittadinanza/REI €;					

10.	che nel nucleo familiare sono presenti:					
□р	persone disabili o in stato di non autosufficier	nza;				
11.	 di essere a conoscenza che il buono spesa non dà diritto all'acquisto di alcolici, tabacchi, ricariche telefoniche, cosmetici, giochi, lotterie e prodotti in genere non rientranti fra i beni di prima necessità e non è cedibile, non dà diritto a resto ed ha una validità predefinita; 					
12.	2. di essere consapevole che, al termine dell'emergenza potrà essere richiesta documentazione attestante quanto sopra dichiarato e che la presente dichiarazione verrà inviata alle autorità competenti per gli accertamenti opportuni;					
13.	13. di essere informato che la scadenza per presentare la presente richiesta è il giorno GIOVEDì 2 DICEMBRE alle ore 12:00 e che pertanto le domande pervenute all'ufficio protocoll successivamente alle ore 12:00 di tale data non saranno prese in considerazione.					
		RAZIONI POTRANNO ESSERE OGGETTO DI E DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA.				
	zzo il Comune di residenza al trattamento dei disposizioni di Legge	i dati dichiarati nella presente domanda e nei limiti delle				
DAT	`A	FIRMA				
Allega	ti: allegare copia documento d'identità in	corso di validità				
Da c	ompilare a cura dell'operatore:					
	DOMANDA NON ACCOLTA					
	DOMANDA ACCOLTA PER UN VALO	ORE DI€				
	CONSEGNATE CARD BUONI ALIMEN	VTARI DAL NAL N				
	CODICE IDENTIFICATIVO DEL NUCI	LEO BENEFICIARIO:				
	Firma beneficiario per avvenuta ricezione					
		Firma operatore				