

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 possedere 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, ASADI, cassa integrazione ordinaria o straordinaria...) € _____
- reddito di cittadinanza/REI € _____;

10. che nel nucleo familiare sono presenti:

persone disabili o in stato di non autosufficienza;

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. 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. di essere informato che la scadenza per presentare la presente richiesta è il giorno **GIOVEDÌ 24 DICEMBRE alle ore 12:00** e che pertanto le domande pervenute all'ufficio protocollo successivamente alle ore 12:00 di tale data non saranno prese in considerazione.

SI RICORDA CHE LE PRESENTI DICHIARAZIONI POTRANNO ESSERE OGGETTO DI CONTROLLO, DA PARTE DELL'ENTE E DA PARTE DELLA GUARDIA DI FINANZA.

Autorizzo il Comune di residenza al trattamento dei dati dichiarati nella presente domanda e nei limiti delle vigenti disposizioni di Legge

DATA _____

FIRMA

Allegati: allegare copia documento d'identità in corso di validità

Da compilare a cura dell'operatore:

DOMANDA NON ACCOLTA

DOMANDA ACCOLTA PER UN VALORE DI € _____

CONSEGNATE CARD BUONI ALIMENTARI DAL N _____ AL N _____

CODICE IDENTIFICATIVO DEL NUCLEO BENEFICIARIO: _____

Firma beneficiario per avvenuta ricezione

Firma operatore
