



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città Metropolitana di Napoli

Al Sindaco

Al Funzionario Responsabile del II Settore

All'Ufficio Servizi Sociali

Comune di Piano di Sorrento

Oggetto: richiesta di buoni spesa per "SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA, A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA – CORONA VIRUS, PER L'ACQUISTO DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'".

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il ___ / ___ / _____

Cittadinanza _____

Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza ___ / ___ / _____

Codice fiscale ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Residente in _____, a _____, n. _____ c.a.p. _____

Recapiti: tel. _____, cell. _____,

e-mail: _____ P.E.C. _____

presenta la richiesta di cui all'oggetto, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dalla D.G.M. del 27.03.2020 e dal relativo Avviso Pubblico.

Ai sensi del D.P.R. 445/00, e ss.mm.ii., e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **dichiara quanto segue:**

- di conoscere ed accettare tutto quanto previsto dalla D.G.M. del 27.03.2020 e dal relativo Avviso Pubblico;
- che la famiglia per cui chiede i buoni pasto è composta da n. ___ componenti¹
- che, in caso di accettazione della richiesta, l'indirizzo per la consegna dei buoni è il seguente: _____²
- che quelli che seguono sono i dati dei componenti della famiglia, oltre al richiedente:³
- che i componenti della famiglia (*come definita nella nota a piè di pagina n. 2 - contrassegnare con una "X" il caso che ricorre*):
 - non sono già assegnatari di sostegno pubblico;
 - sono assegnatari dei seguenti sostegni pubblici:
 - tipologia di sostegni _____,
 - per i seguenti importi in € _____,
 - per il periodo (dal/al, oppure in data ___ / ___ / _____, se una tantum)

1 - Esclusivamente per questa iniziativa, per famiglia si intende l'insieme delle persone che stanno ottemperando all'obbligo di permanere in casa presso la medesima abitazione (considerando che alcune persone non hanno potuto far rientro presso l'abitazione di residenza, oppure hanno, per diverse motivazioni, scelto di stabilirsi presso abitazione diversa dalla propria residenza).

2 - Scrivere "come residenza" se l'indirizzo dell'abitazione in cui si sta ottemperando all'obbligo di permanere in casa coincide con la residenza del richiedente.

3 - Se necessario, aggiungere altri fogli relativi ai dati dei componenti della famiglia.

Dichiara, altresì (contrassegnare con una “X” il requisito di cui è in possesso):

Requisito “A”: di essere in possesso di certificazione dell’I.S.E.E., di tutti i componenti della famiglia (come definita nella nota a piè di pagina n. 2), che, complessivamente, non superano il valore dell’I.S.E.E. previsto per l’accesso al Reddito di Cittadinanza, **inferiore, quindi, a € 9.360,00 - ALLEGATO ALLA PRESENTE;**

OPPURE, IN ALTERNATIVA

Requisito “B”: di produrre la seguente dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii. - consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del succitato D.P.R. 445/00 e ss.mm.ii., per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi):

“Nessuno dei componenti della famiglia (come definita nella nota a piè di pagina n. 2), è in possesso di risorse finanziarie per far fronte all’acquisto di prodotti di prima necessità, necessari per soddisfare i bisogni primari. E, precisamente, la somma delle risorse finanziarie (considerando tutte le risorse, a qualsiasi titolo possedute: es. redditi da lavoro, patrimonio mobiliare disponibile, sostegni familiari da parte di parenti tenuti al mantenimento ai sensi del Codice Civile, ecc.) di cui dispongono tutti i componenti della famiglia, alla data della presente richiesta, è pari ad € _____”.

N.B.: Tali risorse, devono essere inferiori all’I.S.R.E (Indicatore della Situazione Reddittuale Equivalente) previsto per l’accesso al Reddito di Cittadinanza, inferiori, quindi, a € 6.000,00 su base annua, per chi vive in un’abitazione di proprietà, e ad € 9.360,00 su base annua, per chi vive in un’abitazione in affitto (es. di I.S.R.Equivalente: € 6.000,00, oppure € 9.360,00, incrementati di 0,4 per ogni ulteriore componente maggiorenne e di 0,2 per ogni ulteriore componente minorenni, fino ad un massimo di 2,1, ovvero fino ad un massimo di 2,2 nel caso in cui nel nucleo familiare siano presenti componenti in condizione di disabilità grave o di non autosufficienza, come definite ai fini dell’I.S.E.E.).

La dichiarazione sostitutiva di atto notorio, di cui al requisito “B”, se compilata, è sottoscritta con la firma della presente richiesta.

Dichiara, inoltre, di essere informato del fatto che, sottoscrivendo la presente:

- ✓ **Autorizza il trattamento dei dati personali,** ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. letto alla luce del Regolamento U.E. 2016/679;
- ✓ **Autorizza il Comune a fornire i propri nominativi, indirizzo, recapiti, ai soggetti di cui al Disciplinare approvato con D.G.M. del 27.03.2020, per le finalità di cui all’oggetto;**
- ✓ **Autorizza il Comune ad inviare la presente richiesta alla Guardia di Finanza per i controlli sulle dichiarazioni fatte;**
- ✓ **E’ consapevole che le false dichiarazioni saranno perseguite in sede penale e civile, con l’aggravante di essere state commesse in un momento di emergenza sanitaria;**
- ✓ **Autorizza il Comune ad effettuare eventuali controlli a campione, anche attraverso videochiamate, atti a verificare, in primis, l’effettiva composizione della famiglia (come definita nella nota a piè di pagina n. 2);**
- ✓ **E’ consapevole che non possono presentare richiesta di buoni spesa ulteriori componenti della famiglia (come definita nella nota a piè di pagina n. 2).**

Allega, alla presente domanda (contrassegnarli con una X):

- attestazione I.S.E.E.** rilasciata ai sensi della normativa vigente – **soltanto per chi ha scelto il Requisito “A”;**
- fotocopia del documento d’identità del richiedente.**

Luogo e data: Piano di Sorrento (NA), ___ / ___ / 2020.⁴

Firma del Richiedente

⁴ La data deve essere successiva al 30.3.2020: data di pubblicazione dell’Avviso Pubblico.