

COMUNE DI VANZAGO

(CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO)



SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Servizi Sociali

Per informazioni

Tel. 0293962.228

Autocertificazione per l'erogazione buoni spesa- Codiv -19

Il/La Sottoscritto/a: _____

Nato/a a _____ Provincia _____ Nazione _____

Data di nascita _____ cittadinanza _____

Codice fiscale _____ Stato Civile _____

Residente a _____ in Via _____

Documento di identità (indicare il tipo di documento) n. _____ rilasciato il _____

Da _____ data di scadenza _____

Indirizzo a cui inviare comunicazioni (se diverso dalla residenza) _____

Telefono/ cellulare _____ e mail _____

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti puniti dal Codice Penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 del DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

Consapevole altresì che il Comune di Vanzago procederà ad effettuare i dovuti controlli amministrativi in merito alle dichiarazioni rese nella presente richiesta e che, in caso di riscontro di dichiarazioni mendaci, procederà con il recupero del contributo assegnato segnalando il caso alle competenti Autorità, fatte salve le applicazioni delle sanzioni previste dalla vigente normativa.

DICHIARA

- a. Di Essere cittadino/a italiano/a residenti nel territorio comunale di Vanzago;
- b. Di Essere cittadino/a di Stato diverso da quello italiano, in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno e residenti nel Comune di Vanzago, profughi, rifugiati, richiedenti asilo, stranieri con permesso rilasciato nel rispetto delle tipologie previste dalla Legge, 1 dicembre 2018 n. 132 e del D.Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 e successive modificazioni (Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero), apolidi, rimpatriati e comunque appartenere a coloro che beneficiano di una forma di protezione personale, riconosciuta a livello internazionale.
- c. Di Essere in condizione diversa da quelle indicate nei precedenti punti a) e b), comunque presente sul territorio comunale in situazione tali da esigere interventi non differibili e non è possibile indirizzarmi ai corrispondenti servizi del comune, della regione o dello Stato di appartenenza. Indicare comune, stato o regione _____.
- Di avere la seguente condizione abitativa: in locazione con canone pari a " _____
 casa di proprietà con rata di mutuo, se dovuta, pari a " _____

- Che alla data della presentazione della domanda il proprio nucleo familiare è composto dai seguenti soggetti:

Legame con richiedente	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice fiscale

- Persone con disabilità nel nucleo familiare: SI NO
- Che rientra nel seguente parametro sociale:
 - ho subito, per effetto delle conseguenze economiche dell'emergenza epidemologica da Covid-19, una riduzione del reddito mensile netto disponibile complessivo del nucleo familiare a seguito di:
 - Perdita del posto di lavoro subordinato;
 - Riduzione delle ore lavorative (lavoro subordinato) . anche lavoratori in attesa di cassa integrazione;
 - Cessazione e/o sensibile riduzione dell'attività professionale autonoma e/o imprenditoriale;
 - Decesso di uno dei membri del nucleo familiare percettore di reddito o di entrate mensili anche a titolo risarcitorio e/o di indennizzo nel periodo 01.02.2020 - 31.03.2020;
 - Carente disponibilità di reddito disponibile complessivo del nucleo familiare per motivo di disoccupazione e/o carenza di entrate di lunga durata;
- Che rientra nel seguente parametro economico-finanziario disponendo di un patrimonio mobiliare, relativo all'intero nucleo familiare alla data del 31 marzo 2020 inferiore o uguale a
 - " 5.000,00 (nucleo familiare fino a tre componenti);
 - " 8.000,00 (nucleo familiare con più di tre componenti).
- Che non rientra nel parametro economico-finanziario, poiché il patrimonio mobiliare è pari a " _____
- Altri benefici:
 - che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare non ha già beneficiato nel corso del 2020, di altre misure integrative al reddito erogate dal Comune e/o da altri enti pubblici;
 - che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare ha già beneficiato nel corso del 2020, di altre misure integrative al reddito erogate dal Comune e/o da altri enti pubblici;

Se la risposta è stata affermativa indicare quale beneficio _____ e l'importo concesso " _____

CHIEDE

L'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità.

Data _____

Firma del dichiarante _____

AUTORIZZA

ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione ai fini dell'evase della istanza e delle conseguenti procedure necessarie all'espletamento del servizio, compresa la consegna a domicilio dei buoni da parte di volontari del Comune di Vanzago e/o della Protezione Civile.

Data _____

Firma del dichiarante _____