

## MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ATTIVATE DAL COMUNE DI BAGNARA CALABRA A SEGUITO DELL' EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19

### MODULO DI DOMANDA

**ATTENZIONE: ALLA DOMANDA DEVE ESSERE NECESSARIAMENTE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PERSONALE DEL RICHIEDENTE.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, residente a Bagnara Calabria in via  
\_\_\_\_\_, recapito email  
\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,

avendo preso visione dell'Avviso Pubblico per la raccolta delle domande di accesso ai buoni spesa;

**consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,**

### DICHIARA

- **CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE non è stato assegnatario dei buoni spesa in occasione del precedente avviso pubblico del 02/04/2020;**
- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NON DISPONE, AD OGGI, di patrimonio finanziario disponibile (conto corrente / depositi bancari – postali , buoni fruttiferi o simili) superiore ad € 5.000,00;
- NON DISPORRE DI ALTRI REDDITI derivati da proprietà di ulteriori unità immobiliari oltre la casa di abitazione, a meno che non venga comprovato che non viene percepito alcun canone di locazione;
- Che il suo nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Bagnara Calabria, è così composto

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

# Comune di Bagnara Calabria

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

- Che nel proprio nucleo familiare risultano i seguenti componenti inabili o invalidi:

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

- Che nel mese di marzo 2020 i componenti del proprio nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi netti:

NATURA DEL REDDITO*	NOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	COGNOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	IMPORTO PERCEPITO

\*Specificare la natura del reddito indicando una delle seguenti voci:

- redditi derivati da lavoro dipendente
- redditi da lavoro autonomo
- redditi d'impresa
- redditi da pensione
- redditi da assegno sociale o pensione sociale
- redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione e dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità: indicare la tipologia di reddito (ad esempio Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, ecc...)

- Dichiaro altresì di ricadere nelle seguenti ulteriori condizioni di disagio: (barrare le voci attinenti):

- senza fissa dimora;                       sostengo un canone mensile di affitto;
- nel nucleo familiare sono presenti minori con disabilità;

Bagnara Calabria, Li \_\_\_\_\_ (INDICARE LA DATA)

Firma

.....

**TRATTANDOSI DI AUTOCERTIFICAZIONE, ALLA DOMANDA DEVE ESSERE NECESSARIAMENTE ALLEGATA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO PERSONALE DEL RICHIEDENTE.**

**Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.**

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.