

PROT. N. _____

Ai Servizi Sociali del Comune di Calderara di Reno (BO)
pec: comune.calderara@cert.provincia.bo.it

RICHIESTA DEI BUONI SPESA

ORDINANZA PRESIDENTE CONSIGLIO DEI MINISTRI DIPARTIMENTO DI PROTEZIONE CIVILE N. 658
emergenza epidemiologica da virus Covid19

Io sottoscritto/a

nato/a il

a

residente a Calderara di Reno (BO) in via

identificato a mezzo

nr.

rilasciato da

in data

con scadenza il

tel/cell

e-mail

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) come stabilito dagli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 N. 445

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE

- **il beneficio richiesto ha l'esclusiva finalità di sopperire al bisogno di liquidità mio e della mia famiglia, che a causa dell'emergenza COVID19 e dello stato di difficoltà economica è tale da compromettere la possibilità di acquisto dei generi di prima necessità;**
- **non sono titolare di pensione;**

– a causa del diffondersi dell'epidemia da COVID19 la situazione di necessità mia e del mio nucleo familiare si è modificata:

- dichiarante:

cognome nome

ultima occupazione presso

sede

tel.

cessata/ridotta dal

- coniuge/convivente/unito civilmente:

cognome nome

ultima occupazione presso

sede

tel.

cessata/ridotta dal

- altro componente della famiglia:

cognome nome

ultima occupazione presso

sede

tel.

cessata/ridotta dal

- il mio nucleo familiare di residenza è composto da N° componenti

(N)

- la condizione finanziaria mia e del mio nucleo è la seguente:

(A) DISPONIBILITA' FINANZIARIA MENSILE

A1) conti e depositi

Saldo conti bancari alla data del 31/03/2020

presso banca

€ +

Saldo depositi postali alla data del 31/03/2020

presso

€ +

- il reddito mensile disponibile percepito dal mio nucleo familiare al momento della domanda è derivante da:

A2) Lavoro subordinato e/o parasubordinato:

€ +

A3) Lavoro autonomo:

€ +

A4) Redditi diversi:

€ +

A5) Indennità di diisoccupazione:

€ +

A6) Indennità di cassaintegrazione:

€ +

A7) Altri ammortizzatori sociali:

€ +

A8) Reddito di cittadinanza:

€ =

TOTALE A (A1+A2+A3+A4+A5+A6+A7+A8)

€

(B) FATTORI DI IMPATTO SULLA DISPONIBILITA' ECONOMICA MENSILE

B1) Spese per l'affitto al netto di eventuali contributi: € +

B2) Assegno di separazione o divorzile: € +

B3) Spese indispensabili da sostenere per necessità sanitarie/assistenziali di familiari a carico o per i quali si è tenuti agli alimenti:

(indicare:

€

TOTALE B (B1+B2+B3)

€ =

(A – B): N componenti del nucleo =

€

Se il valore è uguale o inferiore a 1.000 a componente = **DOMANDA AMMESSA**

Se il valore è superiore a 1.000 a componente = **DOMANDA NON ACCOGLIBILE**

**PER QUANTO SOPRA IL SOTTOSCRITTO, PER SE' E IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE,
RICHIEDE IL RILASCIO DEI BUONI SPESA COMUNALI**

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE ED ACCETTARE CHE

- Le domande ammesse verranno graduate favorendo prioritariamente i cittadini non già assegnatari di sostegno pubblico.
- In caso di concessione del beneficio, sarò contattato dai Servizi Sociali per le modalità di consegna dei Buoni spesa.
- I Buoni spesa verranno distribuiti in un'unica soluzione nella misura di quattro Buoni spesa per ogni persona residente nel nucleo.
- I Buoni spesa hanno scadenza 31/07/2020, oltre tale data non avranno valore e non potranno essere utilizzati e andranno distrutti.
- L'Amministrazione effettua i controlli sulla presente autodichiarazione utilizzando le proprie banche dati e a campione potrà richiedere i documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati e delle spese sostenute, pertanto è necessario conservare la documentazione a comprova di quanto dichiarato.
- Ogni documentazione richiesta deve essere consegnata a semplice richiesta dell'Amministrazione.

- Il Buono spesa non può essere ceduto ad altra persona ed è finalizzato esclusivamente all'acquisto di generi alimentari e di prima necessità con esclusione di alcolici, giochi in denaro e cosmetici.

- Il Buono spesa ha un valore di € 30,00 e non può essere frazionato, ma deve essere speso interamente.

- Il Buono spesa può essere utilizzato in uno dei seguenti punti vendita convenzionati con il Comune di Calderara di Reno, con la raccomandazione di recarsi in quello più vicino alla propria abitazione:

Coop Alleanza 3.0 (Calderara); DICO Discount (Calderara); Punto Simply (Calderara); Coop Reno (Longara); Despar (Lippo).

- Il trattamento dei dati avverrà in formato elettronico e cartaceo con l'esclusiva finalità del beneficio richiesto nel rispetto dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE/2016/679.

DICHIARO

- che ogni informazione contenuta nella presente domanda corrisponde al vero ed è resa come dichiarazione sostitutiva di autocertificazione e di atto di notorietà a norma della vigente normativa in materia di autocertificazione (DPR 445/00).

a valere per la firma:

NOME

COGNOME

inviato personalmente dalla propria e-mail all'indirizzo PEC comunale
(la presente richiesta sarà firmata personalmente all'atto del ritiro dei buoni spesa)

per chiarimenti e supporto alla compilazione telefonare

dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 ai numeri

051/6461252

051/6461204