



# CITTÀ DI NICOTERA

PROVINCIA DI VIBO VALENTIA

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Nicotera (VV)**

**pec: protocollo.nicotera@asmepec.it**

**Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare per emergenza derivante dalla epidemia da Covid 19. Richiesta assegnazione di buoni spesa.**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

CF: \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ domiciliato in via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_,

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,**

## D I C H I A R A

### **Barrare le voci interessate**

- ☐ Di versare nelle condizioni di disagio causa emergenza COVID – 19 per i seguenti motivi:  
☐ chiusura/sospensione attività lavorativa : ☐ propria ☐ dipendente ☐ altro (specificare)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ☐ Di essere residente o domiciliato nel Comune di Nicotera;
- ☐ Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;
- ☐ Di essere capo famiglia e che tutti i componenti si trovano in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19;
- ☐ Che il proprio nucleo familiare, è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_\_ soggetti disabili (la disabilità dovrà essere documentata);
- ☐ Che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare per il **mese di marzo 2020** è pari a €. \_\_\_\_\_;
- ☐ Che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare **FRUISCE** di misure di sostegno al reddito erogate dagli Enti Statali (*Reddito di Cittadinanza, Carta REI, Naspi, indennità, di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste*).
- ovvero
- ☐ Che almeno uno dei componenti del proprio nucleo familiare **FRUISCE** di misure di sostegno al reddito erogate dagli Enti Statali (*Reddito di Cittadinanza, Carta REI, Naspi, indennità, di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste*), per € \_\_\_\_\_;

- ☐ Che il proprio nucleo familiare è il seguente (La composizione del nucleo familiare dichiarato sarà sottoposta a verifica dall'Anagrafe Comunale):

N.	Cognome	Nome	Data e Luogo di nascita	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

**DICHIARA ALTRESI'**

di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità e altra documentazione dichiarata (es. Certificato di invalidità, permesso di soggiorno ecc...).

\_\_\_\_\_,  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**INFORMATIVA PRIVACY.**

*Informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione, i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art.84 del citato Regolamento UE 2016/679, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi, il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi al titolare e responsabile del trattamento dei dati presso il Distretto Sanitario competente.*

**DICHIARAZIONE DEL CONSENSO:** *Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, presto il consenso al trattamento dei dati personali.*

\_\_\_\_\_,  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**AVVERTENZE**

*La presente DICHIARAZIONE sarà soggetta ai controlli di legge e sarà essere inoltrata alla GUARDIA DI FINANZA. Si rammenta che le 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.*