

**PACHINO**

Oggetto: Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus covid-19 – Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

residente a Pachino in Via \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_

Recapito tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Posizione lavorativa: \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico per la erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità in favore dei cittadini colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza Covid-19, pubblicato dall'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Pachino;

per accedere ai benefici previsti per i "nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica virus Covid-19" e per quelli "in stato di bisogno" e per soddisfare le necessità urgenti ed essenziali, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

- che, oltre al dichiarante, fanno parte del proprio nucleo familiare i seguenti componenti:

1) Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Occupazione	

2) Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Occupazione	

3) Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Occupazione	

4) Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Occupazione	

5) Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Occupazione	

6) Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Occupazione	

Numero dei componenti il nucleo familiare compreso il dichiarante

Numero minori presenti nel nucleo

Numero persone ultra-sessantacinquenni

Presenza soggetti disabili (indicare di seguito in caso affermativo il numero progressivo del componente disabile): \_\_\_\_\_

- Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda per la concessione dello stesso contributo;

- Che a causa dell'emergenza da Covid-19 la situazione economica del nucleo familiare ha subito i seguenti effetti economici negativi anche temporanei (barrare la casella d'interesse):

- Perdita del lavoro (licenziamento, mancato rinnovo di contratto a tempo determinato, ecc.) senza attivazione di armonizzatori sociali ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al carico familiare. *(specificare di seguito)*

---



---

- Sospensione temporanea dell'attività con partita IVA ai sensi delle disposizioni in materia di contrasto al COVID-19. *(specificare di seguito)*

---

---

- Impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali o saltuarie a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria o per effetto della contrazione delle chiamate. *(specificare di seguito)*

---

---

- Altro *(specificare di seguito)*

---

---

- Di possedere, alla data del 31/03/2020, a nome proprio e degli altri componenti del nucleo familiare, uno o più depositi bancari o postali di importo medio pari a euro \_\_\_\_\_;

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare è assegnatario di altro sostegno pubblico integrativo del reddito;

- Di percepire il/i seguente/i contributo/i pubblico/i (es. reddito di cittadinanza, cassa integrazione o altro) come specificato di seguito:

\_\_\_\_\_ di importo mensile pari a euro \_\_\_\_\_;

- Di aver percepito un reddito netto complessivo nel mese di marzo 2020 di importo pari a euro \_\_\_\_\_;

- Che il proprio nucleo familiare ha la seguente condizione abitativa (barrare la casella d'interesse):

◇ In affitto da privato con importo mensile di euro \_\_\_\_\_

◇ Casa di proprietà con mutuo attivo e rata mensile di euro \_\_\_\_\_

◇ Ospitato gratuitamente

◇ Alloggio di fortuna/senza fissa dimora

- Di vivere uno stato di disagio economico da non poter soddisfare nemmeno i bisogni primari per perdurante stato disoccupazione:

SI

NO

- Che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato medesima istanza al Comune di Pachino.

### **SI IMPEGNA**

Ad utilizzare i buoni spesa che verranno concessi secondo le modalità consentite (acquisto esclusivamente di generi alimentari e di prima necessità) presso gli esercizi commerciali/farmacie/parafarmacie convenzionati con il Comune di Pachino.

### **DICHIARA**

Di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute e di essere edotto sul fatto che i dati personali inseriti nel presente modello di autocertificazione saranno, dal Comune, trasmessi all'esercizio commerciale (agli esercizi commerciali) convenzionati con il Comune di Pachino.

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

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

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

Firma leggibile

### **N.B.**

**Si allega alla presente, a pena di esclusione dell'istanza, copia fotostatica non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.**

**Il Comune si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000). Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**