

Detto documento può essere consegnato:

- a mano c/o l'Ufficio Protocollo dalle ore 9:00 alle ore 13:00
(sabato e domenica esclusi);

- trasmesso a mezzo PEC all'indirizzo:
ufficioprotocollo.camporotondoetneo@pec.it

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CAMPOROTONDO ETNEO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____,
il _____, Cod. Fisc. _____ residente a _____,
Via _____, n. _____, Cell. n. _____,
e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano;
di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;
di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità.
- 2) di essere residente nel Comune di Camporotondo Etneo.
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio.
- 4) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare
- 5) che il nucleo familiare è così composto:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

6) che nessun componente del nucleo familiare è stato beneficiario nel mese di LUGLIO 2023 di Reddito di Cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

_____ € _____ mensili;

_____ € _____ mensili;

7) che nessun componente del nucleo familiare è stato beneficiario nel mese di LUGLIO 2023 di pensione/ assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia di beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia di beneficio) _____ € _____ mensili;

(tipologia di beneficio) _____ € _____ mensili;

8) che nessun componente del nucleo familiare ha percepito nel mese di LUGLIO 2023 richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro;

9) che la situazione economica familiare prima dell'emergenza coronavirus era la seguente (breve descrizione delle attività lavorative svolte dai singoli componenti il nucleo familiare ed il reddito mensile percepito, nonché, la data di cessazione della percezione del reddito):

10) di essere a conoscenza che il Comune di Camporotondo Etneo in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato.

11) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Camporotondo Etneo, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR).

12) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Camporotondo Etneo che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza,

CHIEDE

l'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI.

Si allega copia del documento di riconoscimento del richiedente.

LUOGO E DATA

FIRMA
