



Comune di Settimo San Pietro

Città Metropolitana di Cagliari

C.a.p. 09060

C.F. 80004000925

Area Socio-Culturale

Servizio Sociale

Al Comune di Settimo San Pietro

Area Socio-culturale

Oggetto: Emergenza da Covid-19 – Misure urgenti di solidarietà alimentare di cui all’art. 53 del D.L. 73/2021 – Richiesta “Buoni spesa digitali” per l’acquisto di generi alimentari, prodotti di prima necessità e pagamento utenze domestiche.

QUADRO A – DATI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
Comune di nascita _____	Prov. _____ Data di nascita __/__/____
Sesso (M/F) _____	Indirizzo _____ Cittadinanza _____
_____ Codice fiscale _____	
(inserire almeno un recapito):	
Recapito telefonico _____	indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei buoni spesa digitali emessi dal Comune per fronteggiare l'emergenza COVID-19, finalizzati all'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità, nonché al pagamento delle utenze domestiche

A TAL FINE

presa visione delle disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto;

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici;

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

A) REQUISITI DI ACCESSO (obbligator)

Che il proprio nucleo familiare si trova attualmente in difficoltà economiche tali da rendere difficoltoso l'acquisto dei beni di prima necessità e il pagamento delle utenze domestiche.

Che il proprio nucleo familiare è in possesso di una Certificazione ISEE 2022 in corso di validità **non superiore a €. 14.650,00** come da Prot. INPS ISEE DSU n. _____
oppure codice attestazione ISEE INPS _____;

B) CARATTERISTICHE DEL NUCLEO FAMILIARE

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone, come di seguito indicato:

N.B. riportare anche i dati del richiedente

N.	Cognome e nome	Luogo e data nascita	Relazione parentela	Situazione lavorativa alla data di presentazione dell'istanza

Barrare le caselle di interesse relative a una sola PRIORITA':

PRIORITA' 1:

- che nessun componente del nucleo familiare è, al momento della compilazione della presente domanda, assegnatario di misure di sostegno pubblico (RDC, REM, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) e che il valore dell'attestazione ISEE 2022 non è superiore a €. 5.000,00;

PRIORITA' 2:

- che nessun componente del nucleo familiare è, al momento della compilazione della presente domanda, assegnatario di misure di sostegno pubblico (RDC, REM, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) e che il valore dell'attestazione ISEE 2022 non è superiore a €. 10.000,00;

PRIORITA' 3:

- che nessun componente del nucleo familiare è, al momento della compilazione della presente domanda, assegnatario di misure di sostegno pubblico (RDC, REM, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) e che il valore dell'attestazione ISEE 2022 non è superiore a €. 14.650,00;

PRIORITA' 4:

- che un componente del nucleo familiare è, al momento della compilazione della presente domanda, assegnatario di misure di sostegno pubblico (RDC, REM, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) e che il valore dell'attestazione ISEE 2022 non è superiore a €. 14.650,00;

C) DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

Dichiara, inoltre:

- Di aver preso piena visione dell'Avviso pubblico comunale;
- Di essere consapevole che il buono spesa deve essere **utilizzato entro il termine del 30.09.2022;**
- Di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse, a campione e/o mirati in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, aventi ad oggetto dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e dell'Inps.
- Di essere a conoscenza che la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti dai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere.
- Di essere consapevole che l'accesso ai benefici è condizionato alla disponibilità finanziaria.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy riportata nell'Avviso pubblico, ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) n. 2016/679 (GDPR) relativa al procedimento in oggetto

Si allega all'istanza:

- Copia di documento d'identità in corso di validità (obbligatorio);
- altro (es. attestazione ISEE 2022) _____

Firma del dichiarante _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità all'ufficio competente.