



COMUNE di OGLIANICO

Città Metropolitana di Torino

☒ Via Roma, 1 - C.A.P. 10080 - ☎ 0124 34.050 FAX 0124 47.00.45

EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19

Istanza per concessione “BUONI SPESA” per generi alimentari

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a OGLIANICO - Via _____ n. _____

cell. n. _____ e-mail: _____

C.F.: _____

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 veritiere, 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 Oglianico;
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà 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, ecc....;
- 5) che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME e NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA (1)	ATTIVITA' LAVORATIVA (2)	REDDITO MENSILE MEDIO PERCEPITO (3)

(1) IS (intestatario scheda/capo famiglia) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio) NP (nipote)

(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato

(3) Fino a FEBBRAIO 2020

- 6) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza;
- 7) che nessun componente del nucleo familiare percepisce sussidi pubblici di alcun tipo;
- 8) che i componenti del nucleo familiare sono titolari dei seguenti conti correnti bancari/postali e che sugli stessi non vi è saldo disponibile superiore a 3.000,00 euro:

Intestatario _____ IBAN _____

Banca _____

Intestatario _____ IBAN _____

Banca _____

9) che la situazione economica familiare si è così modificata a causa dell'emergenza epidemiologica: (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, situazione attuale):

10) di essere a conoscenza che il Comune di Oglianico, 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 Oglianico, 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 (GDPR);

12) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Oglianico che consentiranno l'accesso al beneficio.

A tal fine,

CHIEDE

l'erogazione di buoni spesa impegnandosi, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI O DI PRIMA NECESSITA'**.

Oglianico, li _____

FIRMA

NB: SI PREGA DI ALLEGARE, ALLA PRESENTE ISTANZA, COPIA DELLA CARTA D'IDENTITA';

LA PRESENTE ISTANZA:

1. PUO' ESSERE INVIATA TRAMITE E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO:
sindaco@comune.oglianico.to.it;
- oppure
2. CONSEGNA TA NELL'APPOSITO SPAZIO SOTTO LA PORTA D'INGRESSO DEL COMUNE DI OGLIANICO;

SUCCESSIVAMENTE SARETE CONTATTATI PER LA CONSEGNA DEI BUONI.

(1) IS (intestatario scheda/capo famiglia) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio) NP (nipote)

(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato

(3) Fino a FEBBRAIO 2020