



COMUNE DI ROCCAPALUMBA
Città Metropolitana di Palermo

Al Comune di Roccapalumba
Servizi Sociali

OGGETTO: EMERGENZA COVID – 19. MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE
ISTANZA BUONI SPESA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/___ e residente nel Comune di Roccapalumba in Via _____
n. _____ Codice Fiscale _____ tel/ cell _____
e- mail _____

Vista l'O.C.D.P.C n. 658 del 29.3.2020;

CHIEDE

di essere ammesso alle misure ivi previste e di partecipare all'assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare. A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e degli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Rapporto Parentela	Professione (<i>lavoratore, studente, disoccupato</i>)
1			<i>dichiarante</i>	
2				
3				
4				
5				
6				

(*Barrare la propria condizione*)

- Che la condizione di disagio del proprio nucleo familiare è conseguente all'attuale emergenza ed è rappresentata da:
 - o Sospensione dell'attività commerciale/artigianale/industriale (specificare il tipo di attività: _____);
 - o Sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell'ambito di aziende di cui al punto precedente;
 - o Altro _____.
- o Di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale;
- o Di beneficiare del seguente sussidio _____

- Di disporre, unitamente al proprio nucleo familiare, complessivamente di depositi bancari/postali pari ad € _____
- Che nel mese di Marzo 2020 il nucleo familiare ha avuto le seguenti entrate complessive: € _____.
- Che la residenza del nucleo familiare è in un immobile:
 - in affitto;
 - di proprietà;
 - Altro _____
- Di essere cittadino italiano;
- Di non avere redditi familiari, relativamente al periodo di emergenza epidemiologica da COVID-19, tali da garantire il minimo vitale per l'acquisito di beni di prima necessità;
- Di essere lavoratore autonomo _____ con sospensione dell'attività dal ___/___/2020;
- Di essere titolare di attività commerciale _____ sospesa a far data dal ___/___/2020;
- Di essere lavoratore dipendente del settore privato con sospensione/riduzione dell'attività dal ___/___/2020 e di non aver percepito per il mese di marzo lo stipendio o altri ammortizzatori sociali;
- Di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;
- Di percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico nella misura mensile di € _____;
- Di non aver richiesto e di non essere destinatario di alcuna delle misure di sostegno economico previste dal D.L. 17/03/2020 n. 18 (c.d. Decreto "Cura Italia");
- Di aver richiesto, in data ___/___/_____, l'accesso ad una delle misure di sostegno economico _____ (specificare quale) previste dal D.L. 17/03/2020 n. 18 (cd. Decreto "Cura Italia");
- Di non essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza;
- Di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza per un importo mensile di € _____;

- Di essere a conoscenza dell'Art. 2, comma 6 Ordinanza N. 658 del Dipartimento di Protezione del Civile del 29.3.2020: "L'Ufficio dei Servizi Sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari e del relativo contributo tra i **nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid 19** e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali **con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico**";

- Di aver preso visione dell'Avviso e di essere consapevole che il Buono Spesa è una tantum, a copertura di tutto il periodo emergenziale da COVID-19, salvo lo stanziamento di altre risorse ed il protrarsi del periodo di emergenza;

- Di essere consapevole che il Comune di Roccapalumba potrà svolgere i controlli di legge, anche a campione, sulla presente dichiarazione sostitutiva, con applicazione di sanzioni e segnalazione alle autorità preposte;

- Altro, specificare _____.

Allega, alla presente istanza:

- Copia documento d'identità.

Roccapalumba, _____

Firma del Dichiarante
