

**ALLEGATO A
AL COMUNE DI SEMINARA**

RICHIESTA DI BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI PRIMARI PER FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTÀ SOCIO-ECONOMICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

Codice Fiscale _____ nato/a il _____

a _____, residente a _____

Via/P.zza _____ n° civico_____

RICHIEDE

IL BUONO SPESA PREVISTO DALL'AVVISO PER L'ACQUISTO DI BENI PRIMARI PER FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTÀ SOCIO-ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 76 e 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

1. di aver preso visione e di accettare quanto previsto dall'avviso comunale per l'erogazione di " *voucher per l'acquisto di beni primari per famiglie in situazione di difficoltà socio-economica*" tra cui il valore di autocertificazione delle dichiarazioni riportate e sottoscritte nel presente modulo che, come tali, sono sottoposte a controllo da parte del comune di Seminara e, se non veritieri, soggette alle sanzioni previste dalla normativa vigente (decadenza dai benefici e perseguitabilità ai sensi del codice penale);

2. di essere in possesso di una attestazione ISEE del valore di €.....
3. di trovarsi in una delle condizioni prevista dall'Avviso ovvero:

- Nuclei familiari con 2 figli minori
- Nuclei familiari con 3 figli minori
- Nuclei familiari con 3 o più figli minori
- Nucleo familiare con minori in condizione di handicap grave Art.3 comma 3 L.104/1992
- Nucleo familiare con minori in condizione di handicap grave Art.3 comma 1 L.104/1992
- Nucleo familiare con minore in condizione di invalidità/disabilità certificata
- Eventuale attestazione dello stato di disagio
- Reddito Isee non superiore ai 10.000,00 euro

INDICA

per la ricezione di comunicazioni i seguenti recapiti personali:

n. telefonico/i.....

cellulare/i

indirizzo e- mail

Pec

Ai fini della validità di quanto sopra dichiarato, allega:

-Fotocopia documento d'identità n. rilasciato da.....
in data.....

-Fotocopia Iban per eventuale accredito della somma qualora il richiedente risulti essere beneficiario
del buono spesa

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

Spuntare le caselle relative agli allegati presentati:

- Attestazione valore ISEE in corso di validità**
- Eventuale certificazione di invalidità;**
- Eventuale attestazione dello stato di disagio**
- Fotocopia documento d'identità**
- Altro (specificare)**

Luogo e Data

Firma leggibile del/la Richiedente

Il/ la sottoscritto/a, preso atto dell'informativa che precede, dichiara

- di **AUTORIZZARE** il Comune di Seminara al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679;
- di **NON AUTORIZZARE** il Comune di Seminara al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento U.E. 2016/679.

*(E' obbligatorio barrare una delle due ipotesi previste
In caso di mancata autorizzazione la domanda è improcedibile)*

Luogo e Data

Firma leggibile del/la Richiedente