

**OGGETTO** Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l’assegnazione di buoni spesa a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica per l’acquisto di beni alimentari presso le locali attività commerciali e per il pagamento delle utenze domestiche.  
**Dicembre 2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l’assegnazione del **Buono Spesa** per l’acquisto di beni alimentari e di prima necessità

il contributo per il pagamento delle **utenze domestiche**

(indicare una sola alternativa)

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

#### DICHIARA

1. di essere residente e/o domiciliato, nel Comune di Perosa Argentina, all’indirizzo \_\_\_\_\_;
2. (per i soggetti domiciliati) di non aver presentato analoga domanda in altro Comune;
3. di trovarsi in situazione di fragilità economica in possesso di attestazione I.S.E.E. (ordinario o corrente) **non superiore a € 16.000,00**;
4. di percepire mensilmente il sostegno al reddito (reddito di cittadinanza o altro sostegno pubblico) pari ad € \_\_\_\_\_, per la seguente tipologia di sostegno \_\_\_\_\_;
5. che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

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

6. di impegnarsi a restituire la somma assegnata in caso di ottenimento di altro finanziamento ottenuto per le medesime finalità;
7. (per i soggetti domiciliati) di non aver presentato analoga domanda in altro Comune;
8. che il proprio IBAN/ n. c/c bancario su cui accreditare il contributo è il seguente (per la sola ipotesi in cui si richieda il contributo per le utenze domestiche):

\_\_\_\_\_ , presso la

Banca \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

9. Allega alla presente domanda:
- copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
  - dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità;
  - fatture, bollettini, scontrini o estratti conto dei movimenti bancari comprovanti la spesa sostenuta per l'utenza domestica di gas/metano/energia elettrica/TARI, per i mesi da febbraio 2020 alla data di scadenza del presente Avviso (nella sola ipotesi in cui si richieda il contributo per l'utenza domestica)
  - dati bancari per l'eventuale accredito del contributo: Banca, Agenzia, n. c/c bancario, codice IBAN, nome intestatario del conto (nell'ipotesi in cui si sia scelto di richiedere il contributo per le utenze domestiche)

La presente domanda deve essere presentata nelle forme prescritte nell'avviso pubblico entro e non oltre il 17.12.2021 alle ore 12.00.

Autorizza il Comune di Perosa Argentina al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Perosa Argentina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_