Protocollo Comunale

Al Sindaco
del Comune
di Colle Umberto

ATTENZIONE

Il presente modulo andrà compilato collegarsi tramite smartphone, tablet e/o pc al seguente indirizzo internet: **https://solidali.welfarex.it/treviso_solidali_colleumberto**

per ogni altra informazione o modalità di compilazione contattare lo 0438.200895 in orario d'ufficio.

Questo modulo di domanda DEVE essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto con FIRMA LEGGIBILE! altrimenti la domanda NON sarà presa in considerazione.

DOMANDA DI ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE - BUONO SPESA -

Il/la sottoscritto/a _____ , sesso _____
(cognome e nome del soggetto di riferimento; per le persone coniugate indicare il cognome di nascita) (M/F)

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

telefono _____/_____e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa Amministrazione Comunale e poter usufruire delle misure previste.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

☐ di essere nato/a a _____ (_____), il ___/___/_____
(Comune o Stato estero di nascita) ((data di nascita)

☐ di avere cittadinanza _____

Comune di Colle Umberto prot. in partenza n. 0003540 del 26-03-2022 cat. 7 cl. 12

☐ di essere residente nel **Comune di Colle Umberto**

indirizzo Via/Piazza_____, n. _____

□ che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. _____ persone di seguito elencate (compreso il dichiarante):

n. progressivo	Nome e Cognome	Data di nascita	Codice fiscale	grado di parentela	Reddito netto	Tipologia di reddito (1)
				DICHIARANTE		

(1) tipologia di reddito: indicare se lavoro autonomo, dipendente, pensione, reddito di cittadinanza o altro

☐ che il reddito mensile netto percepito dal proprio nucleo familiare anagrafico (tutti i componenti della famiglia) riferito al mese precedente la data della presentazione della domanda è pari a € _____ derivante la somma dei redditi sopraindicati incluso il dichiarante;

☐ che il reddito pro capite mensile riferito al mese precedente la data di presentazione della domanda è di € _____ (2)

(2) per calcolare il reddito pro capite mensile si deve dividere il ressito mensile percepito da tutti i componenti del nucleo per il numero dei componenti;

☐ Qual'è la Sua attuale condizione rispetto al mercato del lavoro?

n. progressivo	In cerca di prima occupazione	Occupato (compreso chi è in CIG)	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità)	Studente	Inattivo diverso da studente (casalinga, ritirato dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro)

Comune di Colle Umberto prot. in partenza n. 0003540 del 26-03-2022 cat. 7 cl. 12

☐ di essere persona in situazione di disagio socio-economico **in seguito all'emergenza Covid-19** per il seguente motivo:

- ☐ perdita del lavoro (autonomo, dipendente, altro….);
- ☐ riduzione orario di lavoro;
- ☐ beneficiario di ammortizzatori sociali (NASPI, CIG ordinaria o in deroga, disoccupazione agricola, altro): specificare:_____
- ☐ altro (specificare): _____

☐ che le **ENTRATE effettivamente percepite** (stipendio, pensioni, indennità di vario titolo, rendite, contributi statali, regionali, comunali, altro….) documentabili nel mese precedente alla data della presente domanda **di TUTTI i componenti del nucleo familiare anagrafico** sono state le seguenti:

€ _____

☐ che le **USCITE effettivamente sostenute** (canone di locazione, rata mutuo, rata finanziamento, altro…) documentabili nel mese precedente alla data della presente domanda di **TUTTI i componenti del nucleo familiare anagrafico** sono state le seguenti:

€ _____

☐ che l'intero nucleo familiare alla data del 31/12/2021 presenta un **patrimonio mobiliare** (disponibilità contante o giacenza bancaria o postale, *titoli, depositi e assicurazioni velocemente fruibili in qualsiasi forma,* altro) **superiore** ad € 8.000,00 (documentabile) (3);

(3)in questo caso, l'eventuale erogazione del buono avverrà previa valutazione da parte dei Servizi sociali del Comune di Colle Umberto

☐ che l'intero nucleo familiare alla data del 31/12/2021 un **patrimonio mobiliare** (disponibilità contante o giacenza bancaria o postale, *titoli, depositi e assicurazioni velocemente fruibili in qualsiasi forma,* altro) **inferiore** ad € 8.000,00 (documentabile);

☐ che il nucleo familiare comprende uno o più persone riconosciuto/i disabile/i grave/i ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";

☐ altre dichiarazioni che intende rilasciare, utili ai fini della presenta domanda:

_____

_____

_____

SI IMPEGNA

☐ a fornire all'Amministrazione Comunale – Ufficio Servizi Sociali - anche successivamente all'erogazione del beneficio, ogni documento richiesto al fine di verificare quanto dichiarato;

Comune di Colle Umberto prot. in partenza n. 0003540 del 26-03-2022 cat. 7 cl. 12

 ad utilizzare i buoni spesa che verranno eventualmente concessi in modo consapevole acquistando solo generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa ivi compresi i farmaci ad esclusione delle bevande alcoliche di ogni gradazione e tabacchi;

PRENDE ATTO

 che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;

 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 veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. sopra citato, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76;

AUTORIZZA

 al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE, come da informativa contenuta nell'Avviso pubblico all'art. 6, consapevole che i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del G.D.P.R.

Colle Umberto, lì _____

FIRMA

_____

Allegati

□ ***copia della carta d'identità in corso di validità***
□ ***copia titolo di soggiorno in corso di validità***
□ ***documentazione attestante le entrate dei componenti il nucleo familiare***
□ ***documentazione attestante le uscite dei componenti il nucleo familiare***

Comune di Colle Umberto prot. in partenza n. 0003540 del 26-03-2022 cat. 7 cl. 12