

COMUNE



DI URI

PROVINCIA DI SASSARI

www.comune.uri.ss.it

AREA SERVIZI SOCIALI – CULTURALI E PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO DI SERVIZIO SOCIALE

Al Comune di Uri
Ufficio Servizi Sociali

Via Sassari 95

Recapiti a cui

inoltrare l'istanza:

protocollo@comune.uri.ss.it

protocollo.uri@pec.comunas.it

OGGETTO: EMERGENZA COVID -19 - ORDINANZA DI PROTEZIONE CIVILE N. 658 –
RICHIESTA BUONO SPESA SOLIDALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (Prov. _____)

e residente nel Comune di Uri in Via _____ n° _____

tel. _____ e-mail _____

C.F. _____

Eventuale domicilio : Via/ P.zza/ C.so/ Loc. _____ n° _____

(compilare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

Di poter fruire dei buoni spesa di cui all'ordinanza della Protezione civile 658 del 28/03/2020 per l'emergenza COVID – 19;

A tal fine
DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti;

⊗ Di essere residente nel comune di Uri (SS);

Dichiara inoltre che nel proprio nucleo familiare:

I percettori di reddito del nucleo vertono in una delle seguenti condizioni:

- Il componente _____ specificare (nome e cognome) è titolare di p.i. che ha sospeso l'attività a seguito dell'emanazione dei provvedimenti restrittivi di cui al DPCM DEL 12 MARZO 2020;
- Il componente _____ specificare (nome e cognome) è dipendente di impresa che sospeso la propria attività a seguito dell'emergenza COVID- 19;
- Il componente _____ specificare (nome e cognome) è Lavoratore/lavoratrice stagionale attualmente privo di occupazione;
- Disoccupato/a;
- Altro
(specificare) _____

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etcc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____;
- E' in possesso di una Certificazione ISEE in corso di validità di importo pari ad € _____;
- che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è la seguente:

Cognome - Nome	Luogo e data di nascita	Titolo di studio	Attività svolta

Il/La richiedente dichiara inoltre di essere consapevole che:

- ✓ l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;

- ✓ in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.
- ✓ i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Il richiedente dichiara di avere preso visione dell'Informativa ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n° 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679, sul **trattamento dei dati personali** disponibile sul sito istituzionale dell'ente e nella sede comunale.

Al fine di collaborare con l'ufficio dei servizi sociali per monitorare le esigenze della popolazione e programmare gli interventi necessari

Dichiara infine

Che i beni prioritari in questo momento sono:

Allega:

- **copia documento d'identità**
- **isee 2020 (se posseduto)**

Luogo e Data _____

Firma _____