

Allegato 2 alla determinazione n. 2021/0300/18

Al Sig. SINDACO del Comune di Pordenone

OGGETTO: Richiesta di **buoni spesa**. Misure urgenti di **solidarietà alimentare** di cui all'art. 2 del Decreto Legge 23 novembre 2020.

Il sottoscritt _____ (cognome e nome) nat. il ___/___/___
a _____ (___) e residente a Pordenone in Via/P.zza _____
n.c. _____ tel. fisso _____ tel. cell. _____ indirizzo e-
mail _____ - di cittadinanza _____ - cod. fiscale n. _____
_____ se non comunitario, titolo di soggiorno n. _____
trovandosi il proprio nucleo familiare in difficoltà economiche in ragione dell'emergenza epidemiologica
derivante dal covid-19

CHIEDE

di poter beneficiare del buono spesa di cui in oggetto.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, e dopo aver preso visione ed accettato le prescrizioni di cui all'allegato 1 approvato con determinazione n. provv. 18

dichiara

1. che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. _____ persone;
 2. che la situazione di disagio economico in cui versa il proprio nucleo familiare è sostanzialmente riconducibile al fatto che
 - almeno un componente del nucleo familiare ha perso il lavoro nei 6 mesi precedenti a quello di presentazione della domanda, senza aver trovato successiva occupazione;
OPPURE
 - almeno un componente del nucleo familiare si trova in cassa integrazione al momento della domanda;
OPPURE
 - il nucleo familiare ha avuto una riduzione delle entrate (al netto di quelle derivanti da sostegni pubblici) di almeno il 30% tra quelle del penultimo mese precedente (entrate nel mese di _____ € _____) a quello di presentazione della domanda ed il mese immediatamente precedente (entrate nel mese di _____ € _____);
 3. che il nucleo familiare nel suo complesso, inoltre:
 - non aveva alla data del 24 febbraio 2021 un patrimonio mobiliare (*) superiore a € 1.000,00, se monopersonale, ovvero di 1.000 euro ed altri 500,00 euro per ulteriore componente il nucleo stesso;
 - non ha avuto entrate nel mese precedente a quello della domanda superiori al valore di cui alla colonna (a) della tabella di cui all'allegato 1 della determinazione n. provv. 18; in detto mese le entrate del nucleo sono state pari a € _____, ivi compresi i sostegni pubblici, con esclusione di quelli finalizzati;
 - non ha acquistato nei due mesi precedenti la data di presentazione della domanda alloggi diversi da quello occupato come residenza/domicilio, vetture - motocicli di grossa cilindrata (per grossa cilindrata si intendono valori superiori per le vetture a 1800cc, per i motocicli a 750 cc) e natanti con scafo di lunghezza superiore ai 3 metri;
- Dichiara inoltre di essere consapevole:**
4. che nessun altro componente del proprio nucleo familiare potrà presentare la domanda di accesso al beneficio di cui in oggetto e che lo stesso può essere richiesto una sola volta;
 5. che tutte le dichiarazioni rese devono poter essere dimostrate documentalmente (buste paga, attestazioni aziendali, estratti conto...) a richiesta dell'ufficio competente all'istruttoria;
 6. che l'eventuale "buono spesa" che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari o prodotti di prima necessità (con esclusione di

alcolici e prodotti di profumeria), non oltre il 31 agosto 2021 e che lo stesso non è cedibile a soggetti non facenti parte del nucleo familiare;

7. che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, nonché della tipologia dei beni acquisitati, a seguito di specifica selezione o a campione, come indicato nell'allegato 1 della determinazione del Settore III n. provv. 18

 sottoscritt_ dichiara di aver preso visione e di aver ben compreso l'informativa relativa al trattamento dati personali resa dal Comune di Pordenone quale Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679 e presta il suo consenso al trattamento degli stessi.

Data / /

firma _____

Allega alla presente copia del documento di identità _____
n. _____ rilasciato da _____ il / / con scadenza il
 / /

FAC-SIMILE