

Al Comune di Ascoli Piceno
Ufficio Protocollo
E-MAIL: protocollo@comune.ap.it
PEC: comune.ascolipiceno@actaliscertymail.it

**OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO ALLA MISURA "BUONI SPESA" EMERGENZA COVID-19
PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI ASCOLI PICENO (D.L. 154/2020 e OCDPC n. 658 del
29/03/2019)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il ____/____/____ a _____ (Provincia/Stato _____)
e residente ad Ascoli Piceno in via _____ n. _____,
recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere alla misura "BUONI SPESA" - Ordinanza Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29/03/2019 - EMERGENZA COVID-19

DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46-71-75-76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza dal contributo,

DICHIARA ALTRESI'

(completare gli spazi vuoti e barrare sull'apposito quadratino la voce che interessa):

- di essere consapevole, nel caso in cui la domanda risulti incompleta, che la stessa dovrà essere obbligatoriamente integrata e solo allora potrà essere esaminata dall'Amministrazione Comunale in coda a quelle correttamente compilate;
- di aver preso visione del bando pubblico;
- che qualora risultasse beneficiario del buono spesa lo stesso dovrà essere utilizzato **ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità** presso gli esercizi commerciali presenti nell'elenco pubblicato sul sito del Comune di Ascoli Piceno e spendibile entro 60gg dal ricevimento;
- che all'interno del proprio nucleo familiare si è verificata una delle condizioni sotto elencate determinatasi per effetto dell'emergenza COVID-19:
 - perdita di entrate reddituali in conseguenza della cessazione o limitazione obbligatoria della propria attività produttiva. Specificare il tipo di attività _____
 - perdita di entrate reddituali in conseguenza di licenziamento (a causa della chiusura o della limitazione delle attività di cui al precedente punto) dal _____;
 - perdita di reddito da lavori saltuari ;
 - Altra situazione determinata dalla crisi sanitaria in atto. Specificare _____

-
- che il proprio nucleo familiare ha avuto nel mese di **Novembre 2020** entrate complessive, in qualunque forma percepite determinate da redditi di qualunque natura (da lavoro dipendente, autonomo, pensione, ...) e/o da ammortizzatori sociali e/o di altri sostegni pubblici (Cassa Integrazione, Reddito di cittadinanza, CAS,...) pari a € _____ , al netto:

del canone di locazione per contratto di affitto **regolarmente registrato** n.del..... di importo mensile pari ad euro _____

oppure

della rata del mutuo per l'acquisto della prima abitazione di importo pari ad € _____, **effettivamente corrisposta** per il mese di Novembre 2020;

✓ che il proprio nucleo familiare dispone di un patrimonio mobiliare (depositi e conti correnti bancari e postali o altre forme di patrimonio mobiliare) il cui saldo contabile attivo al lordo degli interessi al 30/11/2020, è

Inferiore a 6.000,00 euro (nucleo con 1 componente);

Inferiore a 8.000,00 euro (nucleo con 2 componenti);

Inferiore a 10.000 euro (nucleo con 3 o più componenti);

che il proprio nucleo familiare è in carico e/o conosciuto dai Servizi Sociali del Comune per problematiche di disagio socio-economico;

che all'interno del proprio nucleo familiare è presente un componente in situazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92 rilasciato dall'apposita Commissione dell'ASUR. _n. _____ rilasciato in data _____.

che il proprio nucleo familiare **anagrafico** è composto da: n. _____ persone (compreso il richiedente), di seguito riportate:

Nome e cognome	Data di nascita	Occupazione	Eventuale condizione di disabilità (L.104/92)

Data _____

Firma del dichiarante

Allega obbligatoriamente copia del proprio documento di identità

DICHIARA, altresì

- di essere a conoscenza che il Comune di Ascoli Piceno, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Ascoli Piceno, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR)

- di autorizzare il trattamento dei propri dati. o di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Ascoli Piceno che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza

Data _____

Firma del dichiarante
