

**RICHIESTA DI CONTRIBUTI PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE  
CAUSATE DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO PROVOCATA DAL COVID -19**

**Al Comune di Urbana  
Ufficio Servi Sociali**

\_I\_ sottoscritt\_.....  
nat\_ a..... il .....  
residente a..... via .....  
tel./cell. .... e-mail .....

**PRESO ATTO**

Dell'art. 2 del Decreto Legge n. 154 del 23/11/2020 che ha istituito un fondo da erogare a ciascun Comune, sulla base degli Allegati 1 e 2 dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020, per l'adozione di misure urgenti di solidarietà alimentare;

**CHIEDE**

il riconoscimento di buoni spesa in favore del proprio nucleo familiare e tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto,

**DICHIARA**

**(barrare le caselle interessate)**

- che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 (*requisito obbligatorio*);
- che il proprio nucleo familiare NON dispone di una giacenza media bancaria/postale dell'anno 2020, superiore ad € 7.000,00 (*requisito obbligatorio*);
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici (es. Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, assegno ordinario, ecc.);
- che il nucleo familiare percepisce forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, assegno ordinario, ecc.  
*Specificare* \_\_\_\_\_,  
dell'importo mensile di € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. \_\_\_\_ persone di cui:
  - n. \_\_\_\_\_ minori d'età;
  - n. \_\_\_\_\_ diversamente abili;
- che l'abitazione in cui vive il nucleo familiare è di proprietà;
- che l'abitazione in cui vive il nucleo familiare NON è di proprietà;
- di avere un canone mensile d'affitto per l'abitazione in cui vive il proprio nucleo familiare di € .....;
- che il proprio nucleo familiare ha in essere un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione, la cui rata mensile è di € ..... (indicare di seguito se è stata richiesta e/o concessa la sospensione del pagamento della rata) .....
- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa della situazione emergenziale in atto (COVID-19) – Descrivere sinteticamente la condizione di bisogno del proprio nucleo familiare (es. da quando è stata ridotta/interrotta la propria attività lavorativa, se si sta percependo o meno la cassa integrazione,....).

---

---

---

---

---

---

---

Specificare per ogni membro maggiorenne del nucleo familiare (compreso il richiedente) le informazioni seguenti:

COGNOME E NOME	SITUAZIONE LAVORATIVA (inoccupato, disoccupato, inabile, lavoratore autonomo, lavoratore dipendente, pensionato,...);	TIPO DI ENTRATA (stipendio, cassa integrazione, pensione, reddito di cittadinanza,..)	MESE (indicare il mese precedente alla domanda)	IMPORTO NETTO PERCEPITO (nel mese indicato)

Allegare alla presente domanda, copia di:

- documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- documentazione attestante la giacenza media bancaria/postale dell'anno 2020 dell'intero nucleo familiare;
- titolo di soggiorno valido ed efficace (solo per cittadini extra UE);
- eventuale documentazione ritenuta utile dal richiedente per dimostrare lo stato di bisogno: (specificare)  
.....

**INFORMATIVA PRIVACY**

*Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), preso atto che i dati personali verranno trattati per finalità sociali pubbliche di cui alla presente richiesta, AUTORIZZA il Comune di Urbana al trattamento dei dati personali necessari alla predisposizione dell'elenco dei beneficiari.*

Urbana, \_\_\_\_\_

Firma

---