

**OGGETTO: ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA
EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19**

Il/La _____ sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ C.F. _____
Residente a POLICORO in Via _____ n. _____ - cell. n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci , e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e 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 veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

D I C H I A R A

SEZIONE -A
SOLO PER COLORO CHE HANNO GIA' USUFRUITO DEL BUONO SPESA
PER AVER PARTECIPATO AL PRECEDENTE AVVISO

- Di confermare la permanenza di tutti i requisiti dichiarati in sede di partecipazione al precedente avviso, alla data del 24.11.2020.**
- di essere consapevole** che il trattamento dei propri dati è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono, per conto del Comune, alle procedure di erogazione del buono; il conferimento dei dati è obbligatorio e il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione di servizio di assistenza).
- di accettare tutte le condizioni** individuate dal Comune di Policoro che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Policoro, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente a/ai titolare/i delle attività commerciali specificamente individuate.

Per il recapito del buono spesa digitale indica il seguente numero di cellulare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Policoro, _____

Firma

Si allega documento di identità in corso di validità, PENA L'ESCLUSIONE.

SEZIONE -B

SOLO PER COLORO CHE NON HANNO USUFRUITO DEL BUONO SPESA

- di essere** residente nel Comune di Policoro;
 - che il proprio nucleo familiare**, è tra i più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e tra quelli in stato di bisogno;
 - che NESSUN COMPONENTE del proprio nucleo familiare** è assegnatario, dal 24.11.2020 di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)
- OPPURE
- che **ALMENO UN COMPONENTE del proprio nucleo familiare**, dal 24.11.2020, è assegnatario di uno o più

dei seguenti sostegni pubblici:

- Reddito di Cittadinanza di € _____ /mensili;
- Reddito di Emergenza di € _____ /mensili;
- Naspi (Disoccupazione) di € _____ /mensili;
- Cassa Integrazione di € _____ /mensili;
- Pensione di € _____ /mensili;
- Reddito minimo di inserimento di € _____ /mensili;
- Tirocini di inserimento sociale di € _____ /mensili;

OPPURE

- Redditi di altra natura (specificare _____) di € _____ /mensili;
- che il proprio nucleo familiare si compone di un n. _____ minore/i che non supera/no i 12 anni di età;
- che nessun altro componente** del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- che il nucleo familiare** è così composto:

Rapporto di parentela	Cognome	Nome	Luogo di nascita	data di nascita	Codice fiscale

- di essere a conoscenza che il Comune di Policoro successivamente all'erogazione dei buoni, provvederà ad effettuare i relativi controlli e, eventualmente, a trasmettere agli organi preposti la presente istanza per gli accertamenti e la verifica di quanto dichiarato;**
- di essere consapevole** che il trattamento dei propri dati è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono, per conto del Comune, alle procedure di erogazione del buono; il conferimento dei dati è obbligatorio e il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione di servizio di assistenza).
- di accettare tutte le condizioni** individuate dal Comune di Policoro che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Policoro, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente a/ai titolare/i delle attività commerciali specificamente individuate.

A tal fine,

CHIEDE

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI**.

Per il recapito del buono spesa digitale indica il seguente numero di cellulare:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Policoro, _____

Firma

Si allega documento di identità in corso di validità, PENA L'ESCLUSIONE