

ISTANZA PER L'ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

I sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a Barzanò in via _____ n° _____

identificato a mezzo carta d'identità n°. _____

rilasciata da _____ in data _____

utenza telefonica _____ indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 tramite l'erogazione di buoni spesa

A TALE FINE DICHIARA:

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

- 1 - che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori di cui minori da 0 a 3 anni _____ e n. _____ persone con disabilità;
- 2 - che il proprio nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):
 - di proprietà locazione alloggio pubblico locazione alloggio privato
 - comodato d'uso gratuito altro _____
- 3 - che i componenti il nucleo familiare non sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione;
- 4 - che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo € _____) e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- 5 - di non godere di misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.);
ovvero
- di godere di una o più delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito:
 - reddito di cittadinanza per l'importo mensile pari a € _____
 - reddito di inclusione per l'importo mensile pari a € _____
 - indennità di disoccupazione per l'importo mensile pari a € _____
 - NASPI per l'importo mensile pari a € _____

6 - di ricevere/non ricevere il pacco alimentare Caritas;

7 - di non disporre/disporre di depositi bancari/postali utilizzabili al momento per fare fronte al sostentamento dignitoso del proprio nucleo familiare;

8- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020);

DICHIARA ALTRESI'

- che il proprio nucleo familiare in via presuntiva non percepirà un reddito e/o entrate mensili superiori ad € 500,00 per il corrente mese al netto delle spese di affitto, mutuo e utenze;
- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

(illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno. Ad esempio Sono in quarantena ed essendo un lavoratore autonomo non posso lavorare e guadagnare. Ad esempio sono un elettricista autonomo e al momento non posso lavorare regolarmente)

- che all'interno del nucleo familiare vi sono situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico;
- che sono un nucleo senza fissa dimora;
- che il proprio nucleo familiare è monoreddito e che il capo famiglia ha richiesto trattamento di sostegno al reddito oppure che il datore di lavoro del capo famiglia ha richiesto l'ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, oppure che il datore di lavoro del capo famiglia ha sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- che versa in altra situazione da segnalare:

(illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno. Ad esempio Sono un anziano solo con pensione minima e mi manca in questo momento l'aiuto economico e materiale della rete familiare)

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Barzanò li _____

FIRMA _____

Allegato: Fotocopia documento d'identità in corso di validità