



Amministrazione destinataria

Comune di Avezzano

Ufficio destinatario

Servizi sociali ed educativi

Domanda di accesso ai contributi economici dei buoni spesa

Avviso pubblico per l'erogazione di buoni spesa alle famiglie in difficoltà colpite dalla crisi economica conseguente alla pandemia e dalla ulteriore crisi emergenziale energetica provocata dalla guerra in Ucraina

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

di cittadinanza

Cittadinanza

- italiana
 di altro Stato appartenente all'UE
 di altro Stato non appartenente all'UE

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione del contributo economico dei buoni spesa

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere in regola con le norme di soggiorno e permanenza, ai sensi del Decreto Legislativo 25/07/1998 n. 286 e successive modifiche (barrare solo se trattasi di cittadino straniero di uno Stato non appartenente all'UE).

il proprio nucleo familiare anagrafico si compone dei seguenti soggetti

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)	Codice Fiscale

il numero dei componenti del nucleo familiare

Numero di componenti del nucleo familiare

che la famiglia si trova in condizione di grave difficoltà economica per riduzione del reddito riconducibile ad una o più delle seguenti cause

perdita di lavoro

Descrivere dettagliatamente la condizione

riduzione del lavoro

Descrivere dettagliatamente la condizione

sospensione attività di lavoro autonomo

Descrivere dettagliatamente la condizione

cessazione di attività professionale o di impresa

Descrivere dettagliatamente la condizione

riduzione di attività professionale o di impresa

Descrivere dettagliatamente la condizione

disoccupazione

Descrivere dettagliatamente la condizione

accordi aziendali e sindacali con drastica riduzione dell'orario di lavoro

Descrivere dettagliatamente la condizione

mancato rinnovo di contratti a termine o lavori atipici

Descrivere dettagliatamente la condizione

malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare

Descrivere dettagliatamente la condizione

incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie

Descrivere dettagliatamente la condizione

altro stato di necessità

Descrivere dettagliatamente la condizione

di possedere il seguente ISEE, inferiore a 15.853,63 €

Importo

Data di rilascio

Data di scadenza

€

DICHIARA INOLTRE

che il proprio nucleo familiare anagrafico ha componenti con presenza di minori

Numero dei componenti di minore età

che il proprio nucleo familiare ha depositi bancari e/o postali

no

si

Specificare il valore dei depositi bancari e/o postali

che il proprio nucleo familiare anagrafico ha componenti che fruiscono al momento della compilazione della domanda, del sostegno pubblico.

reddito di cittadinanza

pensione di cittadinanza

no

di avere osservato e accettato le condizioni applicate per l'erogazione dei buoni spesa, consapevole che la domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto

di essere a conoscenza che per ogni nucleo familiare potrà essere presentata solo una domanda e che la presentazione della domanda da parte di più componenti dello stesso nucleo familiare comporta l'esclusione dal beneficio

di avere accettato e osservato tutte le dichiarazioni riguardo al valore dei buoni spesa e le istanze inammissibili al beneficio

di essere a conoscenza che il Comune non risponde delle istanze non pervenute a causa di anomalie degli strumenti informatici del mittente

il Comune procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente istanza ai sensi del DPR 445/2000; qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme corrisposte

di essere consapevole che i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i previsti controlli di legge

di essere consapevole che il richiedente, se richiesto in sede di controllo, dovrà produrre documentazione per attestare il possesso delle condizioni dichiarate

- di essere consapevole che il valore massimo dei buoni spesa erogabili a ciascun nucleo familiare è determinato in €. 500,00 (cinquecento//00) e viene modulato, come sotto indicato, in base alla composizione del nucleo familiare anagrafico:
- fino a 2 componenti €. 300,00 (trecento//00)
 - da 3 a 4 componenti €. 400,00 (quattrocento//00)
 - oltre 4 componenti €. 500,00 (cinquecento//00).
- di aver preso visione dell'Avviso in oggetto e di accettare integralmente e incondizionatamente le norme ivi contenute
- di attestare che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato domanda di accesso al beneficio di cui all'Avviso in oggetto
- di essere a conoscenza che saranno dichiarate inammissibili al beneficio le istanze:
- in mancanza dei requisiti di ammissione previsti dall'Avviso
 - in mancanza del documento di riconoscimento.

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Avezzano

Luogo

Data

Il dichiarante