

DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI E BENI  
DI PRIMA NECESSITÀ

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a BEE Via \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_  
eventuale indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

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,

D I C H I A R A

- 1 – che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità;
- 2 – che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):  
 di proprietà                       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 superiori ad € \_\_\_\_\_;
- 4 – che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (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 / godere di misure pubbliche a sostegno del reddito;
- 6 – di non disporre / disporre di depositi bancari/postali pari ad € \_\_\_\_\_;
- 7 – che nessun componente del nucleo familiare percepisce redditi in stati esteri;
- 8 – che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29.03.2020);

Tanto sopra premesso,    sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- Nuclei familiari/persone prive di reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria;
- nuclei familiari, di cui facciano parte minori di anni 14, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori di anni 14;
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico;
- nucleo familiare seguito dal Consorzio dei Servizi Sociali di Verbania;
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
- nucleo familiare senza alcun reddito;
- altra tipologia di bisogno (da specificare) \_\_\_\_\_

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).

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Si allega copia documento d'identità in corso di validità*

*La firma non deve essere autenticata.*

*La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).*