

Genzano di Roma, li .....

Comune di Genzano di Roma

Uff. Servizio Attività Sociali ed Assistenziali

**ATTENZIONE**

► **Può essere presentata esclusivamente una sola domanda per nucleo familiare.**

► **È necessario allegare:**

- **copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;**
- **copia ISEE ordinario o corrente.**

► La domanda debitamente compilata e corredata dalla documentazione richiesta deve essere inviata **entro e non oltre la data del 28/02/2022**

► La domanda potrà essere:

- consegna cartacea presso l'Ufficio Protocollo ( previo appuntamento – telefono 06 93 711 387 – 359 - 358 )
- posta elettronica certificata ( PEC ): [protocollo@comunegenzanodiromapec.it](mailto:protocollo@comunegenzanodiromapec.it)

**OGGETTO:** Richiesta buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari previsti dal D.L. del 25 Maggio 2021, n. 73 “ Misure urgenti connesse all'emergenza da Covid 19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali “

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (.....) il .....

Codice Fiscale .....

e residente in Genzano di Roma - via/piazza ..... n°.....

recapito telefonico ..... cellulare .....

**e-mail ( obbligatoria e leggibile )**

.....

In riferimento alle disposizioni di cui in oggetto riguardante il riparto delle risorse per solidarietà alimentare

**CHIEDE**

La concessione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari.

A tale scopo, consapevole **delle responsabilità penali** a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi del su citato D.Lgs. 445/2000

### DICHIARA

#### Di possedere i seguenti requisiti:

- Essere residente nel territorio del Comune di Genzano di Roma;
- Titolo di soggiorno in corso di validità (*solo per cittadini stranieri residenti non UE*);
- Appartenere ad un nucleo familiare che si trova in una condizione di grave difficoltà economica derivante dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e in uno stato di bisogno;
- Di possedere un'attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità **pari a (o non superiore a) € 9.360,00**
- Di possedere un patrimonio mobiliare dichiarato su Mod. ISEE **pari a (o non superiore a) € 5.000,00**
- Di percepire un **RdC/Cassa Integrazione/Naspi** pari e non superiore a **€ 500,00 mensile**
- Di essere in carico ai Servizi Sociali Comunali o Distrettuali:  SI  NO;

#### Di appartenere ad un nucleo familiare così composto:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### DICHIARA

Di essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (es. RDC, Cassa integrazione, Naspi etc) Specificare forma ..... ed importo mensile pari e **non superiore a € 500,00**

Di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici

Di aver avuto una riduzione del reddito da lavoro dipendente / autonomo nell'anno 2021, di almeno un componente del nucleo familiare

Di trovarsi in stato di indigenza dovuto all'emergenza epidemiologica da Covid 19.

**Le domande incomplete o prive della documentazione richiesta non saranno ritenute valide ai fini del beneficio.**

Il/la sottoscritto/a è informato/a che l'Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare verifiche ex-post ed in itinere in ordine alla veridicità delle attestazioni riportate nell'autodichiarazione pervenuta.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, è informato/a che tutti i dati, di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale, saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy Decreto Leg.vo 196/2003 e del Regolamento U.E. 2016/679.

Firma

---

*Si allega:*

- *copia del documento di identità in corso di validità del richiedente*
- *attestazione ISEE in corso di validità*