

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

dichiara

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 455/2000, e consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre fornendo dichiarazioni false o mendaci, che il mio nucleo familiare anagrafico è così composto:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
			intestatario

Dichiara, altresì,

barrare le caselle di interesse:

- Che tutti i componenti del nucleo familiare non hanno presentato e di non presenteranno richiesta di analogo beneficio presso altri comuni del territorio nazionale
- Di essere:
 - residente nel Comune di Brusciano
 - stabilmente domiciliato nel Comune di Brusciano alla via _____
- Di essere:
 - cittadino italiano
 - di uno stato membro dell'Unione Europea
 - ovvero di essere in possesso del permesso o carta di soggiorno

- di trovarmi nella condizione di migrante stabilmente domiciliato nel Comune di Brusciano alla via _____
- che nessun componente del nucleo familiare risulta essere stato condannato per i delitti di cui agli artt. 74 del D.P.R. n. 309/1990, 416 bis (associazione a delinquere di stampo mafioso e camorristico), 629 (estorsione) e 644 (usura) del C. P., con sentenza passata in giudicato
- ovvero
- che uno o più componenti del nucleo familiare risulta essere stato condannato con sentenza passata in giudicato per i delitti di cui agli artt. 74 del D.P.R. n. 309/1990 (associazione per traffico di stupefacenti), 416 bis (associazione a delinquere di stampo mafioso e camorristico), 629 (estorsione) e 644 (usura) del C. P. _____ (specificare quale), e di trovarsi in caso di grave bisogno che si chiede di valutare da parte dei Servizi Sociali del Comune
- che il nucleo familiare è composto esclusivamente da persone disoccupate e/o inoccupate, prive di alcuna forma di sostentamento e che:
- non sono titolari di uno o più conti correnti bancari e/o postali
 - sono titolari di uno o più conti correnti bancari e/o postali con saldo al 31 ottobre 2021, complessivamente non superiore ad € 5.000,00
- che il nucleo familiare è assegnatario di sostegno pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) di importo complessivo mensile di € _____
- che l'importo dell'ISEE è di € _____ (allegare ISEE)
- di volere utilizzare il buono presso i sotto elencati esercizi accreditati presso il Comune (barrare massimo quattro caselle):

IL REGNO DEI PROFUMI DI MONTELLA GIANLUCA	VIA M. SEMMOLA 39
FARMACIA PADRE PIO	VIA G. FALCONE 23
NONNA NICOLINA DI BIAGIO PIROZZI	VIA PADULA
SUPERMERCATI SPLASH	VIA PADULA 64
SUPERMERCATI SPENDIBENE	VIA G. MARCONI 64
PROFUMI E SAPORI DEL MARE	VIA PADULA 72
PARADISE FRUIT DI DI MAIO GIUSEPPE	VIA C. CUCCA 64
IL CENTRO DEL RISPARMIO DI PICCOLO GIUSEPPE	VIA CIMITERO 14 BIS
SPOSITO ROBERTO	VIA C. CUCCA 293
CERCIELLO CARNI DI CERCIELLO VINCENZO	VIA C. CUCCA 158
D & C BRUSCIANO - CONAD	VIA C. CUCCA 55
PROFUMI DI FRUTTA DI DI MAIO GIOVANNI	VIA C. CUCCA 194
CALIENDO LUCA	VIA PADULA 85
SUPERMERCATI SOTTO CASA	VIA R. VIVIANI 28
PERROTTA FLORESTANO	VIA E. A. MARIO 31
SUPERMERCATO RAGOSTA	VIA M. SEMMOLA 92

Che l'indirizzo presso cui consegnare il buono, (qualora *diverso da quello di residenza del richiedente*) è:

Si allega:

- **ISEE in corso di validità (se necessario)**
- **fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità.

Il sottoscritto autorizza i Servizi Sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

(firma per esteso e leggibile)

Li _____

SPAZIO RISERVATO ALLE VERIFICHE DELL'ENTE

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del servizio
