

**ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA  
EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

**D I C H I A R A**

- 1) ☐ di essere cittadino italiano;  
☐ di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea;  
☐ di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità;
- 2) ☐ di essere residente nel Comune di Leverano;
- 3) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- 4) che il nucleo familiare è così composto:

|   | COGNOME | NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | PARENTELA (*) |
|---|---------|------|-------------------------|---------------|
| 1 |         |      |                         | DICHIARANTE   |
| 2 |         |      |                         |               |
| 3 |         |      |                         |               |
| 4 |         |      |                         |               |
| 5 |         |      |                         |               |
| 6 |         |      |                         |               |

(\*) IS (intestatario scheda) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote)

(\*\*) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato.

(\*\*\*) Alla data della presentazione della domanda

- 5) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza, oppure, che i seguenti componenti beneficiano del reddito di cittadinanza:

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;  
\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

6) che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di pensione/assegni/indennità/erogazioni italiane o estere, oppure, che i seguenti componenti percepiscono per:

(tipologia beneficio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;  
(tipologia beneficio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;  
(tipologia beneficio) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ mensili;

7) che nessun componente del nucleo familiare ha inoltrato richiesta di indennità di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro, oppure, che i seguenti componenti percepiscono la seguente indennità di disoccupazione mensile: € \_\_\_\_\_ mensili;

8) che i componenti del nucleo familiare, eccetto i minori, sono titolari dei seguenti conti correnti bancari/postali e che sugli stessi non vi è saldo disponibile:

intestatario \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

banca \_\_\_\_\_

intestatario \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

banca \_\_\_\_\_

intestatario \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

banca \_\_\_\_\_

9) che la propria situazione di difficoltà economica familiare in questo periodo di emergenza "Coronavirus" è determinata da:

---

---

---

---

---

---

---

10) di essere a conoscenza che il Comune di Leverano, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

11) di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Leverano, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) e che il responsabile per la conservazione dei dati è il responsabile del Settore Servizi Sociali;

12) di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Leverano che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della Delega al Comune di Leverano, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'attività commerciale accreditata dal Comune

a tal fine,

### **C H I E D E**

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI/PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma \_\_\_\_\_