

RICHIESTA CONTRIBUTO INTERVENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE SUL TERRITORIO.

Al Sindaco
del Comune di Nociglia
Via Risorgimento,51
73020 Nociglia (Lecce)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____
e residente a Nociglia in Via/Piazza _____ n. _____
Cod. Fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____
email _____, ai sensi del bando del Comune di Nociglia per
l'individuazione dei beneficiari dei contributi previsti nell'ambito delle misure di solidarietà alimentare

CHIEDE

- di essere ammesso ai benefici economici a sostegno dei soggetti più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19;
- Se appartenente alla Fascia A e B di essere ammesso all'erogazione del contributo in via preferenziale per (crociare la preferenza di assegnazione del contributo):

Buoni spesa

Compensazione TARI 2020/2021

Allega alla presente domanda fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e ISEE ORDINARIO di € _____ o ISEE CORRENTE di € _____ in corso di validità.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Nociglia, in Via/Piazza _____;
- b) di essere in regola con il permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- c) di non essere fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui all'avviso di cui trattasi;
- d) di non essere fiscalmente a carico di nuclei familiari che hanno già effettuato richiesta dei contributi di cui all'avviso di cui trattasi;

e) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto (*in aggiunta al dichiarante*):

N	Cognome e nome	Parentela	Data e luogo di nascita	Stato occupazionale (a tempo determinato o indeterminato, disoccupato, pensionato, ecc...)	Indicare se percettore eventuali altre forme di sostegno pubblico al reddito e se di quali (Naspi, CIG, RDC, RED, ecc..)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le autorità competenti, di verificare la sussistenza dei requisiti di partecipazione alla procedura, anche mediante indagini a campione;
- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è prevista la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti;
- il Responsabile del Servizio Politiche Sociali del Comune di Nociglia, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi in caso di accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta del beneficio e di accertato improprio utilizzo dei buoni spesa;
- i buoni spesa concessi saranno cumulabili, personali (utilizzabili esclusivamente dal titolare o da un membro del nucleo familiare), non trasferibili, non convertibili in denaro contante.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Reg. (UE) n. 2016/679.

Nociglia, _____

Il Dichiarante _____