

OGGETTO: Domanda per la concessione di buoni spesa per acquisto generi alimentari e di prima necessità a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 (D.L. 23/11/2020 n.154).

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ tel/cell _____,

mail _____.

CHIEDE

di essere ammesso/a alla concessione dei "Buoni spesa" previste dal D.L. 23.11.2020 n.154;

DICHIARA

di essere consapevole di quanto prescritto dagli artt. 76 e 73 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000 e che si procederà al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria.

- nessun altro componente la propria famiglia anagrafica ha presentato domanda di bonus spesa per emergenza Covid-19;
- il nucleo familiare è residente nel Comune di Galati Mamertino in Via _____;
- il nucleo familiare (**compreso il richiedente**) è composto come di seguito indicato e percepisce il reddito accanto di ciascuno segnato: (come ad es. cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, Naspi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali o benefici economici connessi all'emergenza coronavirus e ecc.).

n	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	tipo di reddito o occupazione	reddito posseduto
1					
2					
3					
4					
5					

l'intero nucleo familiare:

<input type="checkbox"/> E'	<input type="checkbox"/> NON E'	titolare di uno o più depositi e conti correnti bancari e postali, per i quali la sommatoria dei valori del saldo contabile attivo, al lordo degli interessi al 31 Gennaio 2021 sia superiore a una soglia di € 6.000,00, accresciuta di € 2.000,00 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino a un massimo di €. 12.000,00
-----------------------------	---------------------------------	--

Liberatoria per il trattamento dei dati personali dichiara di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati fornita dal Titolare ed autorizza il trattamento delle informazioni contenute nella presente domanda ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR.

FIRMA

Allega copia documento di identità