



Comune di Bollate
Città Metropolitana di Milano

**Al Servizio Sociale
del Comune di Bollate**
protocollo@comune.bollate.mi.it

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
data di nascita _____ Comune di nascita _____ ()
stato estero di nascita _____
telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

l'erogazione dei buoni-spesa di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.3.2020, adottata al fine di soddisfare i bisogni alimentari e garantire i beni di prima necessità alle famiglie le cui risorse economiche sono state penalizzate dalle conseguenze dell'emergenza Covid-19 e

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, altresì consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 per false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, alla data di presentazione della presente istanza

DICHIARA

a)

- di essere residente a BOLLATE in via _____ n. _____
- di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità
- di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno
- di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

b) che il proprio nucleo familiare è in **stato di necessità** derivante dalla riduzione del reddito netto disponibile complessivo del nucleo familiare per cause legate all'emergenza sanitaria COVID19, per le seguenti e documentabili ragioni intervenute a partire dal 23 febbraio scorso:

- perdita di lavoro per licenziamento da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____
- riduzione dell'orario di lavoro o sospensione della prestazione con riflesso sul relativo trattamento retributivo da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____
- mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____
- sospensione attività libero professionali, autonome e a partita IVA da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____
- sospensione/cessazione dell'erogazione del Reddito di Cittadinanza per la seguente motivazione _____
- decesso di un componente percettore di reddito con impossibilità di attendere esito procedure di reversibilità INPS e di successione
- altra tipologia di evento intervenuto dopo il 23/02/2020 che ha comportato calo del reddito familiare, specificare: _____

c) che il nucleo familiare si trova inoltre nelle seguenti condizioni

- nuclei familiari, di cui facciano parte minori 0-3 anni, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- presenza nel nucleo familiare di persone disabili (invalidità civ. certificata)

d) che il **saldo dei conti correnti** (bancari, postali e libretti postali) intestati ai componenti del nucleo familiare, al 31/03/2020 non supera la somma complessiva di € 5.000;

e) che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

COGNOME	NOME	Relazione (*)	Reddito mensile attuale
		richiedente	

(*) indicare la relazione con il richiedente (moglie, figlio, genitore)

- f)** di non percepire allo stato attuale, alcun contributo economico pubblico o altro tipo di sostegno o ammortizzatore sociale (Cassa Integrazione ordinaria e in deroga, Naspi, Reddito di Cittadinanza, Fondo per lavoratori autonomi ...)
- g)** che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al medesimo beneficio
- h)** di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà procedere successivamente alla verifica di quanto dichiarato nella presente istanza, provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____

Firma

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.