

Al Sindaco del Comune di Castell'Umberto
All'Ufficio Servizi Sociali
E-mail: info@comune.castellumberto.me.it
Pec: comune.castellumberto@pec.it

Oggetto: Istanza BUONO SPESA DI CUI ALL'OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente a Castell'Umberto (ME),
Via/C.da _____ n. _____,
Codice Fiscale _____
telefono ____/____ cellulare _____
e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità,

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio in oggetto.
A tal fine

DICHIARA

- ☐ di essere residente nel Comune di Castell'Umberto;
- ☐ che il proprio nucleo familiare, escluso il dichiarante, è così costituito:

Cognome e nome	Data di nascita	Rapporto di parentela	Condizione lavorativa	Persona disabile

- ☐ che il proprio nucleo familiare rientra tra quelli più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19 e/o tra quelli in stato di bisogno per indisponibilità temporanea e/o prolungata di liquidità tale da non poter soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia.
- ☐ che la fonte di reddito precedente all'emergenza covid-19 era rappresentata dalle seguenti attività:

- ☐ che alcun altro componente del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta per il presente buono.

che nel proprio nucleo vi sono percettori di:

- ☐ pensione anzianità/vecchiaia per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- ☐ pensione d'invalidità per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- ☐ indennità di accompagnamento per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- ☐ assegno di cura ("assegno Crocetta") per un importo complessivo mensile pari ad € _____;
- ☐ di non aver avuto il riconoscimento del Reddito di Cittadinanza;
- ☐ di aver avuto sospeso il reddito di cittadinanza a far data _____
- ☐ di aver avuto il riconoscimento del RdC per un importo mensile pari ad € _____;
- ☐ di non percepire alcun ammortizzatore sociale (NASpl, DIS-COLL, Cassa Integrazione)
- ☐ di percepire il seguente ammortizzatore sociale _____ per un importo pari ad € _____;
- ☐ di disporre di immobile ad uso prima casa
- ☐ di risiedere in abitazione in affitto con un canone mensile pari ad € _____;
- ☐ che il reddito complessivo dell'intero nucleo familiare, derivante dalla dichiarazione ISEE, è pari ad € _____;
- ☐ che il patrimonio mobiliare (risparmi) dell'intero nucleo familiare alla data del 29/02/2020 è pari ad € _____;
- ☐ di sostenere le rate di pagamento per mutuo e/o finanziaria etc con rata mensile per un importo pari ad € _____;
- ☐ di avere presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;
- ☐ di beneficiare del bonus luce ☐, gas ☐ e acqua ☐.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Allego:

- ☐ copia documento di identità in corso di validità;

Si riserva di presentare attestazione ISEE completa di DSU;

Castell'Umberto, _____

Firma
