

Oggetto: Buono Spesa Emergenza Covid

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____, il _____,
residente a _____, alla via
_____, Codice Fiscale
_____, Tel _____,
e-mail _____

Visto quanto disposto dalla deliberazione di Giunta Comunale n° 169 del 14.12.2020

CHIEDE

di essere ammesso alla misura del “Buono Spesa Emergenza Covid” previsto dall’avviso pubblico approvato con delibera n. 169/2020.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. n. 445, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di San Donato di Lecce alla data di presentazione della domanda;
- b) di essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di presenza sul territorio comunale;
- c) di essere cittadino straniero domiciliato sul territorio comunale in attesa di riconoscimento del diritto di asilo politico;
- d) di avere un valore ISEE pari a _____;
- e) di avere n. _____ figli minori;
- f) di abitare in affitto;
- g) di essere invalido civile al 100% e/o presenza di persona invalida al 100% nel nucleo familiare;

h) **che le entrate complessive dell'intero nucleo familiare** (come da stato di famiglia), **relative al mese precedente alla pubblicazione dell'avviso pubblico**, a qualsiasi titolo percepite (reddito e/o forme di sostegno pubblico quali per esempio NASPI, ASDI, Cassa integrazione, reddito o pensione di cittadinanza/reddito di inclusione), escluso l'indennità di accompagnamento, non devono essere superiori a:

€ 800,00/mese per nuclei mono familiari;

€ 900,00/mese per nuclei familiari composti da due persone;

€ 1.000,00/mese per nuclei familiari composti da tre persone;

€ 1.200,00/mese per nuclei familiari composti da quattro persone;

€ 1.300,00/mese per nuclei familiari composti da cinque persone.

i) di avere un patrimonio mobiliare (depositi bancari o postali, buoni tesoro, ecc.) non superiore a:

€ 9.000,00 per nuclei composti sino a tre componenti;

€ 10.000,00 per nuclei composti fino a cinque componenti;

€ 12.000,00 per nuclei composti da sei o più componenti

j) che il proprio nucleo familiare come da stato di famiglia, risulta così composto:

N.	Nome	Cognome	Luogo di nascita e data di nascita	Posizione lavorativa	Parentela
1					Dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Il sottoscritto allega alla presente:

- fotocopia documento di identità del dichiarante;
- fotocopia del titolo di permanenza sul territorio (solo per i cittadini stranieri) del dichiarante;
- documentazione attestante le entrate per ogni singolo componente interessato del nucleo familiare (come da stato di famiglia), relative al mese precedente la presentazione della domanda;
- per i disoccupati, certificato di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'impiego di Lecce o dichiarazione sostitutiva di notorietà;

- per i lavoratori autonomi titolari di Partita IVA, la fatturazione o documentazione attestante gli introiti del mese precedente;
- documentazione attestante il patrimonio mobiliare per ogni singolo componente interessato del nucleo familiare (come da stato di famiglia), relativo al mese precedente la presentazione della domanda (esempio: saldo conto corrente bancario/postale mese precedente, fotocopia buoni fruttiferi, fotocopia libretto bancario/postale ecc.);
- contratto di affitto della casa di residenza regolarmente registrato;
- certificato/verbale di invalidità del dichiarante e/o componente nucleo familiare;
- modello ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità e relativa DSU (dichiarazione unica sostitutiva).

San Donato di Lecce, _____

Firma leggibile

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma leggibile