

DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19.
Misure urgenti di solidarietà alimentare.
Erogazione di buoni spesa finalizzati all'acquisto di generi alimentari e di prima necessità

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE: DAL 01/02/2022 AL 22/02/2022

Al Sig. Sindaco
del Comune Di Quarto d'Altino
Piazza San Michele 48
30020 Quarto d'Altino VE

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

Nato/a a..... (.....) il.....
(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

residente a In via / piazza n.....

codice fiscale

Tel..... E-MAIL

ai sensi della delibera di Giunta Comunale n. ___ del ___/___/2021

CHIEDE L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, nonché che tale dichiarazione potrà essere inviata ai competenti organi per la verifica sulla veridicità di quanto sottoscritto

DICHIARA quanto segue:

- di essere, alla data di pubblicazione del Bando emergenza sanitaria Covid 19, anagraficamente residente nel Comune di Quarto d'Altino;
- che alla data di pubblicazione del Bando emergenza sanitaria Covid 19, il proprio nucleo familiare residente è composto da n. _____ persone;
- di possedere un patrimonio mobiliare (complessivo dell'interno nucleo) inferiore o uguale a € 5.000,00 al mese precedente alla presentazione della domanda;
- di essere in possesso di ISEE ORDINARIO o di ISEE CORRENTE in corso di validità alla data di presentazione della domanda, di importo inferiore o uguale a 12.000,00 euro;

- di aver subito la riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare per una delle seguenti cause **(CONTRASSEGNARE CON UNA X L'IPOTESI CHE RICORRE)**:
 - perdita di lavoro senza ammortizzatori sociali;
 - in attesa di ammortizzatori sociali non ancora liquidati;
 - ammortizzatori sociali non sufficienti a far fronte al fabbisogno familiare: indicare l'importo mensile dell'ammortizzatore sociale: Euro _____;
 - mancato inizio lavoro stagionale;
 - perdita del lavoro precario;
 - sospensione o forte contrazione dell'attività con partita IVA;
 - perdurare della condizione di inoccupazione o di indigenza;
- di aver preso visione e di aver integralmente compreso le disposizioni e i contenuti del Bando emergenza sanitaria covid 19, pubblicato dall'Amministrazione Comunale di Quarto d'Altino in riferimento all'oggetto e di essere a conoscenza che l'assegnazione e l'entità del contributo sono subordinati alla disponibilità del fondo assegnato, fino ad esaurimento delle risorse;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del DPR 445/00;
- di essere a conoscenza che i buoni spesa sono strettamente personali e non possono essere ceduti;
- di essere a conoscenza che detti buoni spesa potranno essere utilizzati solo ed esclusivamente presso gli esercizi commerciali convenzionati per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità, restando esclusi gli altri prodotti non destinati agli usi sopraindicati (es. prodotti di bellezza, vestiario, elettrodomestici, telefoni cellulari, oggettistica, bibite, alcolici e superalcolici, tabacchi, ecc.);
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa disponibile dal Comune di Quarto d'Altino nel Bando a norma del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati;

Ad integrazione della presente domanda, **PENA L'INAMMISSIBILITÀ DELLA STESSA**, allego la seguente documentazione:

- **fotocopia fronte retro di un documento in corso di validità**
- **attestazione ISEE ORDINARIA o ISEE CORRENTE in corso di validità;**
- documentazione attestante il **patrimonio mobiliare di tutti i componenti il nucleo familiare** al mese precedente alla presentazione della domanda (saldo conti correnti bancari, postali, titoli di stato ecc..)

Quarto d'Altino,

Firma del richiedente.....

La presente domanda, compilata e sottoscritta, dovrà essere presentata, **a pena di inammissibilità**, con le seguenti modalità:

- con consegna a mano all'Ufficio Protocollo previo appuntamento telefonico al n. 0422/8261;
- con invio all'indirizzo PEC: comune.quartodaltino.ve@pecveneto.it;

L'invio mediante sistemi diversi da quelli indicati comporta l'esclusione dal beneficio.