Comune di Cossano Canavese
Via Torino, n.4 - 10010 COSSANO CANAVESE
CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO
Tel. 0125.77.99.47 - Fax 0125.78.18.00
P. I.V.A. 01755290010 - C.F. 84001030018 - C.C.P. 30824106
e-mail: info@comune.cossano.to.it
pec: protocollo.cossano.canavese@cert.ruparpiemonte.it

EMERGENZA COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI
In attuazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n.658 del 29 marzo 2020

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____

Nato/a _____ prov. (___) il _____

Residente a _____ prov. (____)

in Via _____ n. ____

Numero di telefono _____ e-mail: _____

Documento di riconoscimento _____

numero _____ rilasciato da _____

in data _____ valido fino al _____

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	GRADO PARENTELA (1)	DATA DI NASCITA	SITUAZIONE LAVORATIVA (2)	REDDITO MENSILE MEDIO PERCEPITO

(1) R (richiedente) CG (coniuge) CO (convivente) FG (figlio/a) NP (nipote) MD (madre) PD (padre)
(2) Lavoratore dipendente, autonomo, occasionale, altro contratto di lavoro (specificare quale), disoccupato o inoccupato , pensionato.

2. che la situazione economica familiare si è modificata a causa dell'emergenza epidemiologica per i seguenti motivi : *(descrivere brevemente gli elementi che hanno portato al peggioramento della propria situazione economica)*

_____
_____
_____
_____
_____

3. che i componenti del nucleo familiare, eccetto i minori, NON sono titolari di conti correnti bancari/postali per un valore complessivo superiore a 3.000 euro

4. che i componenti del nucleo familiare:
   - o NON sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali (NASpI - ASDI - DIS- COLL.)
   - o Sono percettori dei seguenti ammortizzatori sociali (NASpI - ASDI - DIS- COLL.) dal_____ al _____ ed hanno percepito nel mese di marzo €_____ non sufficiente per le primarie necessità di sussistenza

5. che i componenti del nucleo familiare:
   - o NON sono beneficiari di ReI/ Reddito di Cittadinanza
   - o Sono beneficiari di ReI/ Reddito di Cittadinanza dal _____ e percepiscono la somma mensile di € _____ non sufficiente per le primarie necessità di sussistenza

6. che il nucleo familiare:
   - o ha percepito negli ultimi due mesi un sussidio economico dal Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE pari a €_____
   - o NON percepisce continuativamente altri sussidi pubblici

7. di essere a conoscenza che il Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE., in sede di istruttoria potrà effettuare approfondimenti tramite contatto telefonico

8. di essere a conoscenza che il Comune di Cossano Canavese e il Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE., in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potranno effettuare verifiche ed ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato

9. di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Cossano Canavese e dal Consorzio Servizi Sociali IN.RE.TE., per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR) integrato con D.Lgs. 101/18;

10. di accettare le decisioni che il Comune di Cossano Canavese e il Consorzio IN.RE.TE. vorranno adottare in merito alla possibilità di accedere ai buoni spesa o a generi alimentari.

A tal fine,

C H I E D E

la concessione di **BUONI SPESA PER ACQUISTO GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA'**

Cossano Canavese,.....

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

NOTA

- ✓ La domanda va presentata presso gli uffici del Comune di Cossano Canavese dal Lunedì al Venerdì dalle 10 alle 12.
- ✓ A seguito dell'accettazione della domanda verrà data formale comunicazione e verranno indicate le modalità per l'utilizzo dei buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità.