Al COMUNE DI RIPI

Allegato determinazione n. 193 del 15/11/2021

Oggetto: RICHIESTA BUONI SPESA EMERGENZA COVID - 19.

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

nato/a a prov. il

residente nel Comune di Ripi prov. Fr Via n.\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. 03022 tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail

Codice fiscale

**CHIEDE**

L’assegnazione dei buoni - spesa previsti per l’intervento di solidarietà alimentare, per se stesso e per il proprio nucleo familiare per l’acquisto di beni di prima necessità e medicinali.

A tale scopo, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 dei succitati D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dal beneficio erogato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

**DICHIARA**

consapevole che l’Amministrazione Comunale si riserva di effettuare verifiche dichiarato nella presente autocertificazione

* di avere cittadinanza italiana,
* di avere cittadinanza del seguente paese UE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere cittadinanza extraeuropea e di essere in possesso di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo e/o permesso di soggiorno

* di essere residente nel Comune di Ripi (Fr), alla data di presentazione della presente istanza;
* che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda presso il Comune di RIPI;
* che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è la seguente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data**  **di nascita** | **Rapporto parentale** (rispetto al richiedente) | **Stato occupazionale** (specificare anche lo stato di studente) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Di essere in possesso di
* Attestazione ISEE in corso di validità non superiore a € 8.265,00 ,
* Attestazione ISEE in corso di validità non superiore a € 20.000 euro , con più di 3 figli fiscalmente a carico
* Di essere beneficiario di
* Reddito di cittadinanza (Rdc)
* Pensione di cittadinanza (Pdc),

Allega alla presente:

* + fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
  + Titolo di soggiorno;
  + Attestazione ISEE in corso di validità.

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).

Ripi, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile