



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

MODULO RICHIESTA BUONI SPESA COMUNE DI FONTANELICE

OGGETTO: art. 2 D.L. 23/11/2020 n. 154, emergenza sanitaria COVID-19, misure urgenti di solidarietà alimentare - richiesta buono spesa

Il/La sottoscritto/a.....nato/a aProv.....
o Stato estero.....il.....residente a.....Prov.....
in Via n. CAP.n. tel.
email
cod. fisc.

consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/00, dichiarando altresì di essere a conoscenza dei controlli che seguiranno da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto affermato

CHIEDE:

di essere ammesso alle misure previste – buono spesa visto l' art. 2 del d.l. 23 novembre 2020 n. 154 e l'ordinanza della protezione civile n. 658 del 29 marzo 2020

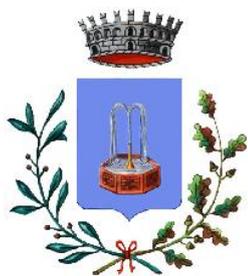
DICHIARA:

1. Che il nucleo familiare risulta così composto (compilare la tabella in tutte le sue parti):

NUCLEO FAMILIARE				
cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	parentela
				<i>richiedente</i>

2. Di aver subito i seguenti effetti economici, anche temporanei, a seguito dell'emergenza Covid-19, indicare una o più opzioni:

- sospensione o chiusura di attività, autonoma o subordinata, in base a decreti, ordinanze statali o regionali o altro provvedimento, che determina indisponibilità di liquidità per il proprio sostentamento
- perdita o riduzione del lavoro senza attivazione di ammortizzatori sociali, in attesa di ammortizzatori sociali non ancora liquidati, ovvero con ammortizzatori insufficienti in relazione al fabbisogno familiare



COMUNE DI FONTANELICE

Città Metropolitana di Bologna

Piazza del Tricolore n. 2 - 40025 FONTANELICE

Tel. 0542/92566 – Fax. 0542/92276

e-mail: urp@comune.fontanelice.bo.it

pec: comune.fontanelice@cert.provincia.bo.it

- sospensione temporanea ovvero la riduzione significativa delle attività con partita IVA rientranti nelle professioni, nel commercio e nelle attività produttive/artigianali
- impossibilità di percepire reddito derivante da prestazioni occasionali/stagionali o intermittenti, a causa dell'obbligo di permanenza domiciliare con sorveglianza sanitaria, ovvero per effetto della contrazione delle chiamate o della cessazione di fatto dell'attività svolta, a causa dell'emergenza da Covid-19
- specificare in dettaglio nelle righe sottostanti altre situazioni specifiche:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Dichiaro inoltre:

- Non essere stati assegnatari di altre forme di sostegno pubblico al reddito quali:
 - reddito di cittadinanza, REI (reddito di inclusione);
 - REM (reddito di emergenza);
 - Naspi (indennità mensile di disoccupazione, indennità di mobilità);
 - Cig (cassa integrazione guadagni) o altre forme di sostegno previste a livello locale e regionale;
- Non avere disponibilità economiche liquide al 30 NOVEMBRE 2020 (saldo conti correnti bancari, postali, carte pre-pagate, ecc.) complessivamente superiori ad € 3.000,00.

NOTA BENE:

- Si ricorda che i buoni spesa sono destinati ai soli residenti del comune di Fontanelice.

- In caso di accoglimento della presente richiesta, l'importo attribuito sarà fornito attraverso buoni spesa da consumarsi presso i negozi di alimentari all'interno del Comune di residenza e secondo quanto previsto dall'avviso pubblico del Comune.

- I buoni spesa utilizzati, **COMPRESIVI DI SCONTRINO FISCALE**, andranno riconsegnati previo appuntamento presso lo sportello servizi demografici

Data _____

Firma _____