



CITTA' DI STRESA

(Provincia del Verbano-Cusio-Ossola)

Servizio Politiche Sociali

2° INIZIATIVA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA')

SCADENZA ORE 12 DEL 09 DICEMBRE 2020

l sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via _____

codice fiscale _____

utenza telefonica _____

indirizzo di posta elettronica _____

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

D I C H I A R A

1 - che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____ persone con disabilità;

ELENCARE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

A) COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____



CITTA' DI STRESA

(Provincia del Verbano-Cusio-Ossola)

Servizio Politiche Sociali

B) COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

C) COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

D) COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

E) COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

F) COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

2 - che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione che ricorre):

di proprietà locazione alloggio pubblico con canone di locazione di € _____ mensili locazione alloggio privato con canone di locazione di € _____ mensili comodato d'uso gratuito altro _____

3 - che i componenti il nucleo familiare sono proprietari/comproprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione pari ad €. _____

4 - che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo € _____) e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;



CITTA' DI STRESA

(Provincia del Verbano-Cusio-Ossola)

Servizio Politiche Sociali

5 - di godere di misure pubbliche a sostegno del reddito quali

(es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.) **per un importo di € mensili**

6 - di disporre di un patrimonio mobiliare che non consente di far fronte alla situazione emergenziale

7 - che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso alla presente iniziativa di solidarietà alimentare

Tanto sopra premesso, sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari trovandosi in una delle seguenti condizioni (barrare l'opzione che ricorre):

- Nuclei familiari/persone prive di reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria
- nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico.
- persone senza dimora



CITTA' DI STRESA

(Provincia del Verbano-Cusio-Ossola)

Servizio Politiche Sociali

-
- nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito derivante da attività autonoma o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore
 - nucleo familiare senza alcun reddito
 - altra tipologia di bisogno (da specificare)
-
-
-

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).

Luogo e data _____

Firma

La firma non deve essere autenticata.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).

Si allega copia documento d'identità in corso di validità