

Spett.le Comune di FORNO CANAVESE

e-mail: ufficioprotocollo@comune.fornocanavese.to.it

*(Da inviare via mail firmato e scansionato con scansione degli allegati indicati alla pag. 3
all'indirizzo : ufficioprotocollo@comune.fornocanavese.to,it oppure da
presentare personalmente all'Ufficio Protocollo del Comune d FORNO CANAVESE)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____ Provincia/Nazione _____

Codice Fiscale _____

Residente in FORNO CANAVESE via _____ n. _____ CAP 10084

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDO

La concessione del buono per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità

DICHIARO E AUTOCERTIFICO

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia).

- Di essere anagraficamente residente nel Comune di FORNO CANAVESE all'indirizzo sopra indicato.
- Che ad oggi il mio nucleo familiare è composto da n. _____ persone residenti nel Comune di FORNO CANAVESE.

- Che nel suddetto nucleo familiare sono presenti n. _____ persone affette da disabilità certificata.
- Che il mio nucleo familiare si trova in condizioni di disagio economico e sociale a causa della situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19) oppure in condizione di criticità, fragilità, multiproblematicità.
- Che la somma dei redditi netti, del mese precedente alla data della domanda, del mio nucleo familiare come risulta da anagrafe comunale, è pari a € _____ e deriva da:

Stipendio

Lavoro autonomo

Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione ecc...)

Pensione di lavoro

Indennità di accompagnamento, assegno sociale

RDC, RIA

Altro (specificare altre eventuali entrate comprese altre eventuali forme di sostegno pubblico o privato): _____

N.B. Non si prende in considerazione il beneficio “Integrazione al Minimo Vitale”.

- Di possedere un patrimonio mobiliare del nucleo familiare (conti correnti, forme di investimento diverse, ecc...) non superiore a 2,000 € per una persona sola, incrementato di 1.000 € per ciascun ulteriore componente del nucleo fino ad un massimo di 5.000 €. Comprovato da allegato estratto conto bancario/postale del mese precedente alla data della domanda.

- Di abitare in alloggio:

di proprietà

in affitto con canone mensile pari a € _____

con mutuo dall'importo mensile di € _____

in usufrutto

- Che nessuno dei membri del nucleo familiare ha proprietà immobiliari, ad eccezione dell'eventuale casa di abitazione.
- Che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda.
- Altro da dichiarare _____

-
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale effettuerà dei controlli anche successivi a campione ai sensi del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445.

MI IMPEGNO

Ad utilizzare i buoni spesa nominativi che mi verranno concessi in maniera consapevole, acquistando solo generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici), farmaci e beni di prima necessità per l'igiene personale e dell'alloggio (esclusi prodotti di bellezza, prodotti non alimentari per animali, giornali e riviste ecc.) presso gli esercizi commerciali riportati nell'elenco pubblicato sul sito web del Comune di Forno Canavese www.comune.fornocanavese.to.it

PRENDO ATTO

1. che il buono viene accettato dall' esercente convenzionato come corrispettivo della vendita di beni, ai prezzi di vendita esposti, senza erogazione del resto, ai sensi dell'art. 6-bis Dpr. 633/72;
2. che il buono non può essere utilizzato oltre il termine della scadenza evidenziato sul buono stesso;
3. che l' esercente accerterà l' identità del fruitore del buono spesa nominativo mediante esibizione di un documento di identità in corso di validità, fatto salvo eventuale atto di delega esibito dal fruitore;
4. che l' amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

AUTORIZZO

Il Comune di FORNO CANAVESE al trattamento dei dati personali ai fini dell'istruttoria del presente procedimento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

DICHIARO

di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell' art. 13 del GDPR 679/2016, pubblicata sul sito del Comune di Forno Canavese sotto la sezione "Privacy e Cookies".

Documenti da allegare:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Eventuale copia del titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini legge (in caso di cittadinanza extra-comunitaria);
- Copia del contratto di locazione (affitto) o mutuo;
- Eventuale verbale di invalidità;
- Estratto conto bancario/postale del mese precedente alla data della domanda;

Data

Firma del richiedente

Spett.le Comune di FORNO CANAVESE

e-mail: ufficioprotocollo@comune.fornocanavese.to.it

*(Da inviare via mail firmato e scansionato con scansione degli allegati indicati alla pag. 3
all'indirizzo : ufficioprotocollo@comune.fornocanavese.to,it oppure da
presentare personalmente all'Ufficio Protocollo del Comune d FORNO CANAVESE)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE
AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____ Provincia/Nazione _____

Codice Fiscale _____

Residente in FORNO CANAVESE via _____ n. _____ CAP 10084

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDO

La concessione del buono per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità

DICHIARO E AUTOCERTIFICO

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia).

- Di essere anagraficamente residente nel Comune di FORNO CANAVESE all'indirizzo sopra indicato.
- Che ad oggi il mio nucleo familiare è composto da n. _____ persone residenti nel Comune di FORNO CANAVESE.

- Che nel suddetto nucleo familiare sono presenti n. _____ persone affette da disabilità certificata.
- Che il mio nucleo familiare si trova in condizioni di disagio economico e sociale a causa della situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19) oppure in condizione di criticità, fragilità, multiproblematicità.
- Che la somma dei redditi netti, del mese precedente alla data della domanda, del mio nucleo familiare come risulta da anagrafe comunale, è pari a € _____ e deriva da:

Stipendio

Lavoro autonomo

Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione ecc...)

Pensione di lavoro

Indennità di accompagnamento, assegno sociale

RDC, RIA

Altro (specificare altre eventuali entrate comprese altre eventuali forme di sostegno pubblico o privato): _____

N.B. Non si prende in considerazione il beneficio “Integrazione al Minimo Vitale”.

- Di possedere un patrimonio mobiliare del nucleo familiare (conti correnti, forme di investimento diverse, ecc...) non superiore a 2,000 € per una persona sola, incrementato di 1.000 € per ciascun ulteriore componente del nucleo fino ad un massimo di 5.000 €. Comprovato da allegato estratto conto bancario/postale del mese precedente alla data della domanda.

- Di abitare in alloggio:

di proprietà

in affitto con canone mensile pari a € _____

con mutuo dall'importo mensile di € _____

in usufrutto

- Che nessuno dei membri del nucleo familiare ha proprietà immobiliari, ad eccezione dell'eventuale casa di abitazione.
- Che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda.
- Altro da dichiarare _____

-
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale effettuerà dei controlli anche successivi a campione ai sensi del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445.

MI IMPEGNO

Ad utilizzare i buoni spesa nominativi che mi verranno concessi in maniera consapevole, acquistando solo generi alimentari (esclusi alcolici e superalcolici), farmaci e beni di prima necessità per l'igiene personale e dell'alloggio (esclusi prodotti di bellezza, prodotti non alimentari per animali, giornali e riviste ecc.) presso gli esercizi commerciali riportati nell'elenco pubblicato sul sito web del Comune di Forno Canavese www.comune.fornocanavese.to.it

PRENDO ATTO

1. che il buono viene accettato dall' esercente convenzionato come corrispettivo della vendita di beni, ai prezzi di vendita esposti, senza erogazione del resto, ai sensi dell'art. 6-bis Dpr. 633/72;
2. che il buono non può essere utilizzato oltre il termine della scadenza evidenziato sul buono stesso;
3. che l' esercente accerterà l' identità del fruitore del buono spesa nominativo mediante esibizione di un documento di identità in corso di validità, fatto salvo eventuale atto di delega esibito dal fruitore;
4. che l' amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

AUTORIZZO

Il Comune di FORNO CANAVESE al trattamento dei dati personali ai fini dell'istruttoria del presente procedimento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

DICHIARO

di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell' art. 13 del GDPR 679/2016, pubblicata sul sito del Comune di Forno Canavese sotto la sezione "Privacy e Cookies".

Documenti da allegare:

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Eventuale copia del titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini legge (in caso di cittadinanza extra-comunitaria);
- Copia del contratto di locazione (affitto) o mutuo;
- Eventuale verbale di invalidità;
- Estratto conto bancario/postale del mese precedente alla data della domanda;

Data

Firma del richiedente
