



COMUNE DI CARATE BRIANZA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

ALL.01

Spettabile
COMUNE DI CARATE
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Cesare Battisti
20841 – Carate (MB)
e-mail:
emergenzaCOVID@comune.caratebrianza.mb.it

Oggetto: Richiesta di buoni spesa (di cui alla Misura urgente di solidarietà alimentare attivata in relazione alla situazione economica determinatasi a seguito dell'emergenza sanitaria di Covid-19 – Applicazione Ordinanza Dipartimento Protezione Civile n. 658/2020).

Il sottoscritto/a:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Carate in via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

l'erogazione di buoni spesa (di cui alla Misura urgente di solidarietà alimentare attivata in relazione alla situazione economica determinatasi a seguito dell'emergenza sanitaria di Covid-19 – Applicazione Ordinanza Dipartimento Protezione Civile n. 658/2020).

Al fine di consentire una completa valutazione della domanda relativa alla presente richiesta e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

AI SENSI DEL D.P.R. n.445/2000

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, in modo particolare delle sanzioni penali previste per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti al vero, allegando a tal fine fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità,

DICHIARA

di essere residente nel comune di Carate Brianza;

di possedere un titolo di soggiorno in corso di validità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea);

che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ (componenti del nucleo familiare compreso il dichiarante);

che ciascun componente di seguito elencato presenta la seguente condizione lavorativa (occupato, disoccupato,...) e eventuali condizioni di fragilità (situazione invalidità o handicap certificato);



COMUNE DI CARATE BRIANZA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA	CONDIZIONE DI FRAGILITA'

che il proprio nucleo familiare, alla data odierna, percepisce un'entrata economica mensile complessiva pari a € _____

che uno o più componenti del proprio nucleo familiare beneficiano di altre forme di sostegno al reddito disposte da enti pubblici (es. rdc, rei, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno al reddito) come di seguito riportato:

NOME COMPONENTE NUCLEO FAIGLIARE	FORMA DI SOSTEGNO AL REDDITO PERCEPITA	ENTRATA ECONOMICA MENSILE

che il proprio nucleo familiare, alla data odierna, dispone di un patrimonio mobiliare complessivo (conto corrente e eventuali conti, titoli, libretti postali, ecc.) inferiore a € 3.000,00;

di essere a conoscenza che su quanto dichiarato saranno effettuati controlli di veridicità;

di essere informato, ai sensi del regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Carate, _____

In fede

Allegati:

- 1. fotocopia del documento in corso di validità.**



COMUNE DI CARATE BRIANZA

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA

DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Vista la presente richiesta, in riferimento ai criteri definiti con delibera di Giunta Comunale n. 49 del 03.04.2020.

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

L'erogazione di buoni spesa per l'importo mensile di € _____

Carate Brianza, _____

Il Responsabile Settore Servizi Sociali
