

Modello da compilare e trasmettere a mezzo email: info@comune.gaiarine.tv.it

Nel caso in cui ciò non fosse possibile dovrà essere depositato presso l'ufficio protocollo (0434-756511) previo appuntamento.

Egr. Sig. Sindaco
del Comune di
31015 Gaiarine (TV)

Oggetto: Richiesta buono spesa ed autocertificazione mancanza entrate

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a Gaiarine (TV)

in via _____ cellulare n. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale edelle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA E AUTOCERTIFICA
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

- 1) che il proprio nucleo familiare si trova nello stato di necessità causa pandemia da Covid-19;
- 2) che il proprio nucleo familiare è composto da _____ persone di cui minori _____;
- 3) che la media delle entrate a qualsiasi titolo del proprio nucleo familiare nei due mesi precedenti la presente richiesta è stata:

o di € 0 (zero), il nucleo familiare non ha percepito più alcuna entrata o reddito per i seguenti motivi (indicare **obbligatoriamente** e **dettagliatamente** la/le motivazione/i):

o di € _____ (indicare **obbligatoriamente** e **dettagliatamente** tipologia e ammontare complessivo delle entrate a qualsiasi titolo percepite dal nucleo familiare nei mesi di dicembre 2020 egennaio 2021):

4) **(compilare solo qualora esistenti)**

- che la spesa mensile per la locazione dell'abitazione di residenza del nucleo familiare è di € _____;

- che la spesa mensile per il pagamento del mutuo per la prima casa è di € _____.

5) che il nucleo familiare non detiene, alla data del 31 gennaio 2021, un patrimonio mobiliare complessivo, derivante da qualsiasi tipo di rapporto finanziario (a titolo esemplificativo: conto corrente, depositi, libretti dirisparmio, fondi di investimento, titoli di Stato, azioni, ecc.) superiore ad € 5.000,00.

RICHIEDE

la concessione del buono spesa di cui alla delibera di Giunta comunale n. 53 del 29.04.2021

ALLEGA, obbligatoriamente pena la non valutazione della domanda:

1. un estratto conto di ogni componente del nucleo familiare maggiorenne dei due mesi antecedenti la presentazione della domanda
2. qualora esistente la condizione di cui al punto 4, cioè nel caso di affitto o mutuo, una fotocopia del contratto di locazione o del titolo bancario che individua la rata mensile del mutuo prima casa.
3. attestazione ISEE in corso di validità

Data _____

(firma)¹

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il titolare del trattamento è il Comune di Gaiarine; il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Sociale Dott. Paolo Orso; il trattamento è indispensabile ai fini dell'affidamento del servizio di cui in intestazione; il trattamento è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto dal personale del Comune di Gaiarine. I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. 196/2003, anche a soggetti esterni agli Enti attuatori degli interventi, che abbiano con questi ultimi contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30/07/1999, n. 281).

¹ La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge oppure, in alternativa, dovrà essere allegata **copia fotostatica di un documento valido di identità** del sottoscrittore, a pena di esclusione.