

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI SPESA" DI CUI ALL'ORDINANZA DEL
CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Al Dirigente Servizi Sociali
Comune di Vicenza

La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
___/___/_____, residente a Vicenza, Via/Piazza _____, n. _____, recapito
telefonico _____ Codice Fiscale _____, trovandosi in uno stato
di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali per
sostenere il proprio nucleo familiare,

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della
Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

**A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,**

DICHIARA, PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate, di cui minorenni _____
- di essere residente nel Comune di Vicenza;
- che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su tutti i conti intestati ai componenti del nucleo familiare, o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili – non è superiore a € 1.000,00 per ogni componente maggiorenne del nucleo al 31 marzo 2020; *(esempio: 2 adulti e 2 minori non devono avere più di € 2.000,00 di liquidità; 3 adulti e 1 minore non devono avere più di € 3.000,00 di liquidità; 1 adulto non deve avere più di € 1.000,00 di liquidità)*

DICHIARA, INOLTRE PER SE E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

(barrare le voci che interessano):

- di essere in carico al Servizio Sociale per situazioni di criticità, fragilità, multiproblematicità.
- di essere un nucleo monogenitoriale privo di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- di essere un nucleo familiare in cui sono presenti persone con disabilità associate a disagio economico;

- di essere un nucleo familiare in cui sono presenti situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socio-economico;
- di essere percettore di Reddito di cittadinanza (o REI) per un importo di € _____, _____ (il beneficio sarà corrisposto solo se l'importo risulterà essere inferiore al buono spesa di cui avrebbe diritto relativamente al numero di componenti del nucleo familiare);
- di essere un nucleo familiare beneficiario di Reddito di Inclusione o Reddito di Cittadinanza, per i quali risulta al momento bloccata l'erogazione del beneficio;
- di essere un nucleo familiare in cui tutti i componenti percettori di reddito si trovano in almeno una delle seguenti condizioni: (indicare tutte le fattispecie pertinenti)
 - famiglia in cui il titolare dell'attività economica ha richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 18/2020,
 - famiglia in cui il datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020,
 - famiglia in cui il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore;
 - famiglia in cui il/i lavoratore/i autonomo/i o parasubordinato non ha/hanno fatturato e/o avuto entrate tali da garantire la sussistenza economica sufficiente per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore autonomo o parasubordinato;
- di essere un nucleo familiare in cui nessun membro è percettore di alcun reddito;
- di non avere accesso ad alcuna forma di sostegno alimentare (es. Banco Alimentare, Caritas, ecc.).

Eventuali note: _____

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune di Vicenza procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l'accredito delle risorse necessarie da parte dello Stato.

Si certifica di aver inserito il numero del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

La firma sarà apposta sulla presente istanza a seguito dell'istruttoria del Comune di Vicenza e nel momento della consegna dei "buoni spesa". Autorizzo il Comune di Vicenza al trattamento dei dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Vicenza, ___/___/2020 _____

N.B.: Il Comune di Vicenza si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

FACSIMILE