



## DOMANDA BUONI SPESA

### **II Avviso Pubblico per il sostegno al reddito delle famiglie in situazione di difficoltà economica - Emergenza Sanitaria da Covid-19**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente a Cesate in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di poter fruire di un contributo **BUONI SPESA** all'interno delle "Misure urgenti di solidarietà alimentare" di cui all'articolo 2 del D.L. 154 del 23.11.2020.

A tal fine, **consapevole delle responsabilità penali che si assume**, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

### **DICHIARA** (mettere una SOLA X)

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (se lavoratore dipendente) di essere attualmente in cassa-integrazione, a causa dell'emergenza da Covid-19  |
| <input type="checkbox"/> | (se lavoratore dipendente) di essere attualmente disoccupato, a causa dell'emergenza da Covid-19  |
| <input type="checkbox"/> | (se lavoratore dipendente) di aver subito nel 2020 una riduzione dell'orario di lavoro, a causa dell'emergenza da Covid-19  |
| <input type="checkbox"/> | di avere un reddito derivante da forme di lavoro poco garantite o da "buoni lavoro" e "voucher"   |
| <input type="checkbox"/> | (se lavoratore autonomo/libero professionista) di aver subito nell'anno 2020 una diminuzione del reddito complessivo superiore al 30%, a causa dell'emergenza da Covid-19 |

**DICHIARA** di possedere un ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, inferiore ad euro 25.000 e nello specifico:

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | inferiore a € 6.000              |
| <input type="checkbox"/> | compreso tra € 6.001 e € 12.000  |
| <input type="checkbox"/> | compreso tra € 12.001 e € 18.000 |
| <input type="checkbox"/> | compreso tra € 18.001 e € 25.000 |

**DICHIARA** di (mettere una X se si percepisce uno dei seguenti sussidi pubblici)

essere percettore di NASPI, indennità di mobilità o cassa integrazione guadagni  
 già percepita  
 ancora da percepire

essere percettore di Reddito di Cittadinanza o REM (Reddito di Emergenza)  
 già percepito  
 ancora da percepire

**DICHIARA** che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

	Rapporto di parentela	Cognome	Nome	Età
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				

**CHIEDE** che i buoni spesa vengano erogati sotto forma di (indicare la preferenza di supermercato nell'ordine da 1 a 4. Nel caso di esaurimento tessere del supermercato prescelto, si passerà automaticamente all'esercizio commerciale successivo che presenta disponibilità di tessere)

Tessera prepagata ESSELUNGA  
 Tessera prepagata TIGROS  
 Tessera prepagata CARREFOUR EXPRESS  
 Tessera prepagata SIGMA

**Il sottoscritto allega alla presente domanda:**

- **copia di un documento di identità in corso di validità**
- **copia di ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, inferiore ad euro 25.000**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso al Comune di Cesate sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16. Il Titolare del Trattamento dei dati è Il Comune di Cesate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_