



Comune di Castelnuovo del Garda

→ Da compilare firmare e rispedire con allegata carta di identità a buonospesa@castelnuovodg.it
→ (per chi non ha gli strumenti può contattare i seguenti numeri 045 6459957 o 045 6459944 dal 6 al 10 aprile, dalle 8.30 alle 13.30 e dalle 14.30 alle 17.30 dove un operatore supporterà la compilazione)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

Io sottoscritto _____,

nato il ____/____/____ a _____ (____),

Codice Fiscale: _____

Residente/domiciliato in Castelnuovo del Garda (Vr), via _____,

cellulare n. _____, e-mail: _____

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 le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDO

la concessione del buono spesa

DICHIARO E AUTOCERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- Di essere, nel comune di Castelnuovo del Garda (VR)
 - Residente
 - Domiciliato
- Che il mio nucleo familiare ad oggi
 - è composto da n. _____ persone
 - sono presenti disabili Sì No
 - sono presenti neonati/infanti 0-3 anni Sì No
 - sono presenti minori (4-14) Sì No
 - sono presenti persone con età maggiore di anni 70 Sì No
- Che la somma dei REDDITI netti del mese di marzo 2020 del mio nucleo di appartenenza è pari a € _____
- Che tali redditi derivano da:



Comune di Castelnuovo del Garda

- Stipendio
- Lavoro autonomo
- Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione...)
- Pensione da Lavoro
- indennità di accompagnamento, assegno sociale...
- RdC (Reddito di Cittadinanza)
- Assegno di mantenimento del coniuge
- Assegno di mantenimento per i figli
- Altro:

- Specificare eventuale stato di disoccupazione e/o altre specificazioni riguardanti il rapporto lavorativo (sospensione/riduzione orario etc.)

- Che ho un canone di affitto mensile pari a € _____
- Che ho in corso un mutuo con una rata mensile di € _____

MI IMPEGNO

a utilizzare i buoni spesa che mi verranno concessi in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non beni superflui;

PRENDO ATTO

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 al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

Data

Richiedente _____

➔ Allegare la copia del documento di identità