

**EMERGENZA PANDEMICA DA COVID-19. ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA CARTACEI. D.L. 154/2020. RINNOVO DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' (ai sensi della delibera G.C. n. 19/2021)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

1. di aver già presentato istanza di contributo per accedere alla misura della solidarietà alimentare il \_\_\_\_\_ e di aver ottenuto il beneficio dei buoni spesa per il valore complessivo di € \_\_\_\_\_;

2. che la situazione economica del titolare o dei membri del nucleo familiare convivente rispetto a quanto precedentemente comunicato (mettere una X accanto alla voce che interessa):

è variata

(in caso di variazione specificare seguito ed allegare la documentazione attestante)

\_\_\_\_\_

non è variata

3. che il titolare o i membri del nucleo familiare convivente (mettere una X accanto alla voce che interessa):

non riceve alcun contributo pubblico;

riceve o ha ricevuto i seguenti contributi pubblici: (specifica | es. Redditi di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016).

Il sottoscritto inoltre si impegna a:

- fornire tutta la documentazione comprovante la situazione socio-economica come sopra dichiarato;

IL DICHIARANTE

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:**

**-documento di identità valido del dichiarante**

**-documentazione comprovante la variazione della situazione socio-economica.**

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via email all'indirizzo: [protocollo@comune.codevigo.pd.it](mailto:protocollo@comune.codevigo.pd.it) , allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo presso la Sede Municipale in Via Vittorio Emanuele III n.33, previo appuntamento, negli orari di apertura al pubblico da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 12.30, lunedì dalle 15.00 alle 17.00 - **Recapito telefonico 0495817006**;