

*Al Signor Sindaco
del Comune di Codevigo*

**Oggetto: Emergenza pandemica da Covid-19. Istanza per concessione buoni spesa cartacei.
D.L. 154/2020.**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di **Codevigo**

in Via/Strada/Piazza _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

che il proprio nucleo familiare venga ammesso al beneficio del buono spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole e a piena conoscenza delle conseguenze civili e penali, in particolare della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di una falsa dichiarazione e consapevole e a piena conoscenza altresì che l'eventuale accertata falsa dichiarazione comporterà l'esclusione dai benefici della presente domanda

DICHIARA

1. di essere:
 - cittadino italiano/comunitario
 - cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
2. di essere residente nel Comune di Codevigo
3. che il nucleo familiare del richiedente è composto:
 - solo dal sottoscritto,
 - da n___ persone di seguito indicate:

n.	Cognome e nome	Lugo e data di nascita	Grado di parentela rispetto al dichiarante (coniuge, figlio, padre, madre...)	Codice Fiscale	Professione (lavoratore, studente, disoccupato..)
1			dichiarante		
2					
3					
4					
5					
6					

4. La perdita di reddito e di altre entrate occasionali da Febbraio 2020 a seguito dell'emergenza Covid-19 a causa di:

- perdita del posto di lavoro dal
- riduzione orario di lavoro
- impossibilità di svolgere lavori saltuari
- altro

5. Alla data della presentazione della domanda nessun componente della famiglia è beneficiario di:

- Ammortizzatori sociali (NASPI, Cassa integrazione, etc.)
- Pensione o altre rendite
- Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione attiva o altri sostegni e contributi comunali

6. Ovvero che il nucleo familiare alla data della presentazione della domanda è beneficiario delle seguenti entrate:

- REDDITO DA LAVORO, i seguenti componenti:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
- PENSIONE/PENSIONE INVALIDITA' / DI REVERSIBILITA' / INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO, i seguenti componenti:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
- ASSEGNO DI MANTENIMENTO, il seguente componente:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
- DISOCCUPAZIONE, i seguenti componenti:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
- CASSA INTEGRAZIONE, i seguenti componenti:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
- REDDITO DI CITTADINANZA/INCLUSIONE, il seguente componente:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
- ALTRI AMMORTIZZATORI SOCIALI, i seguenti componenti:
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili
 Nome Cognome _____ per € _____ mensili

- ALTRE ENTRATE, i seguenti componenti:

Nome Cognome _____ per € _____ mensili
Nome Cognome _____ per € _____ mensili

di possedere un ISEE ordinario o corrente inferiore ad € 9.360,00

7. Le entrate del nucleo percepite nei mesi di GENNAIO-FEBBRAIO 2020 sono state pari ad € _____
Le entrate del nucleo percepite nei mesi di GENNAIO-FEBBRAIO 2021 sono state pari ad € _____

8. di non detenere alla data del **31.03.2021** un patrimonio mobiliare derivante da qualsiasi tipo di rapporto finanziario (a titolo esemplificativo: conto corrente, depositi, libretti di risparmio, buoni fruttiferi, fondi di investimenti, titoli di stato, azioni..) **superiori a € 5.000,00:**

1.Intestatario _____	IBAN _____
Istituto _____	Saldo _____
2.Intestatario _____	IBAN _____
Istituto _____	Saldo _____
3.Intestatario _____	IBAN _____
Istituto _____	Saldo _____
4.Intestatario _____	IBAN _____
Istituto _____	Saldo _____

DICHIARA

di non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di non avere altre proprietà immobiliari
 ovvero di essere proprietario/comproprietario dei seguenti immobili:

Cognome e Nome _____ possiede una proprietà immobiliare sita nel
Comune di _____ in Via _____ n. ____

Nome Cognome _____ possiede una proprietà immobiliare sita nel
Comune di _____ in Via _____ n. ____

che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione, o sta sostenendo e pagando un affitto (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo o affitto):

Intestatario: Cognome e Nome _____ ha contratto un MUTUO la cui rata mensile è pari ad € _____

Richiesta sospensione pagamento: SI NO

Intestatario: Cognome e Nome _____ ha un AFFITTO la cui rata mensile è pari ad € _____

Cognome e Nome _____ ha dei pagamenti di rateizzazioni in corso per € _____/mensile Pagamenti di rette in corso per € _____/mensile

DICHIARA INOLTRE

Che il proprio nucleo familiare non è in grado di soddisfare le necessità più essenziali e urgenti in quanto nessun suo componente risulta percettore di reddito da lavoro a causa delle seguenti modifiche della condizione occupazionale intervenute successivamente alla dichiarazione dello stato di emergenza Covid-19 per ragioni connesse alla stessa:

9. che la richiesta di erogazione di **buoni alimentari o per prodotti di prima necessità, è dettata dai seguenti motivi** (esempio: indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, oppure l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo, ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta, oppure per non avere o aver perso il lavoro, ecc.):

10. di essere a consapevole che:
- il Comune di Codevigo, in sede di istruttoria e successivamente all'erogazione dei buoni spesa, effettuerà idonei controlli, a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese
 - delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti
11. di essere a conoscenza che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Codevigo per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n.679/2016 (DGPR)
12. di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Codevigo che consentiranno l'accesso al beneficio

La domanda può essere presentata da un solo componente per nucleo familiare convivente a:

- Ufficio protocollo presso la Sede Municipale, solamente 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
- Invio tramite PEC all'indirizzo: codevigo.pd@cert.ip-veneto.net
- Invio tramite mail: protocollo@comune.codevigo.pd.it

Codevigo, li _____

Firma _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE:

- documento di identità valido del dichiarante
- movimenti degli ultimi 3 mesi dei conti correnti/libretti postali in possesso
- rata mutuo (se esistente)
- contratto d'affitto (se esistenti)
- ultime 3 buste paga percepite
- ISEE 2021 ordinario o ISEE corrente (qualora la situazione lavorativa ed economica del nucleo familiare sia peggiorata almeno del 25% rispetto ai due anni precedenti).

N.B. LE DOMANDE INCOMPLETE E PRIVE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NON SARANNO AMMESSE ALLA GRADUATORIA.