

**Domanda per “buoni spesa” o “assistenza alimentare”
ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Secondo avviso

Al Comune di Gioia del Colle

PEC: servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

codice Fiscale: _____ tel./cell. _____

nato/a a _____ il _____

residente in Gioia del Colle alla via _____ n. _____

email _____@_____ PEC _____@_____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” o dell’assistenza alimentare ai sensi dell’Ordinanza del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza così come segue:

- di aver percepito - quale reddito da lavoro dipendente o autonomo nella mensilità di marzo 2020 la somma di € _____ e che il proprio nucleo familiare gode **di patrimonio mobiliare con saldo complessivo alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico per l'assegnazione del bonus di cui all'O.C.D.P.C. 29/03/2020 n. 65, inferiore ad € 5.000,00 per il primo componente del nucleo familiare, incrementato di € 1.000,00 per ogni ulteriore componente fino ad un massimo di € 8.000,00.**

A tal fine dichiara:

☐ che **nessun componente del nucleo familiare** ha già beneficiato dei BUONI SPESA emessi per fronteggiare l'emergenza COVID-19

☐ che nessun componente del nucleo familiare fruisce di altre forme di sostegno pubblico

☐ che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

☐ che nessun componente del nucleo familiare ha fatto richiesta o fruirà di altre forme di sostegno previste dal decreto Cura Italia per far fronte all'emergenza COVID-19 (cassa integrazione in deroga, indennità economica, ecc.)

Ovvero:

☐ che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico

Descrivere:

RDC/RED/REI _____

Firma leggibile

Allegare alla presente carta di identità.

ISTRUZIONI

È possibile inviare la documentazione tramite PEC all'indirizzo servizisociali.gioiadelcolle@pec.rupar.puglia.it con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) e scansione del documento di identità, oppure tramite WHATSAPP ai numeri 3398749669 – 3398749573 - 3398749667.

La richiesta di ammissione al contributo può anche essere fatta telefonicamente ai numeri: 0803497422 - 0803497424 – 0803497429 – 0803497436 - 0803497445.

Sarà verificata la veridicità delle informazioni fornite ed, in caso di ammissione, previo appuntamento fissato dagli assistenti sociali, si ritireranno i buoni spesa presso l'Ufficio Servizi Sociali di Via Arciprete Gatta n°33