

Mod.MBS

**AL SIGNOR SINDACO  
COMUNE DI CASTROVILLARI**

**OGGETTO:** Emergenza Covid-19. Domanda di ammissione all'erogazione **Buono Spesa** di cui di cui all'art. 53 del D.L. n. 73 del 25 maggio 2021 ,c.d. "Sostegni bis", convertito in Legge n. 106 del 23 luglio 2021, e della deliberazione della Giunta Comunale n. 181 del 22 novembre 2021.

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Castrovillari in

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_ Documento di riconoscimento N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso all'erogazione del sostegno economico di cui di cui all'art. 53 del D.L. n. 73 del 25 maggio 2021 ,c.d. "Sostegni bis", convertito in Legge n. 106 del 23 luglio 2021, e della deliberazione della Giunta Comunale n. 181 del 22 novembre 2021.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

Dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

Di appartenere ad un nucleo familiare composto da n. \_\_\_\_\_ persone, costituito da:

Di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

- perdita di lavoro senza ammortizzatori sociali;
- mancato inizio lavoro stagionale;
- perdita di lavoro precario;
- sospensione o forte contrazione dell'attività di lavoro autonoma;
- perdurare della condizione di inoccupazione o di indigenza;
- essere percettore di reddito di cittadinanza/REI per importo mensile di euro \_\_\_\_\_

Dichiara altresì

che all'interno del nucleo familiare medesimo non viene percepito nessun altro reddito e non sono presenti beneficiari di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici (es. reddito di cittadinanza/Rei (oltre importo sopra indicato), Naspi, mobilità, cassa integrazione guadagni, bonus per lavoratori autonomi ovvero altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

Dichiara altresì

1)-di essere informato, in caso di ammissione al buono spesa per l'acquisto di beni di prima necessità presso gli esercizi commerciali presenti sul territorio comunale che hanno aderito all'avviso a firma del Sindaco datato 25 novembre 2021 prot. gab. N.\_\_\_\_\_, appositamente pubblicato all'Albo Pretorio di questo Comune;

2)-di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per l'intervento di che trattasi e che il Responsabile del trattamento dei dati è il Responsabile del Settore 5;

3)-di essere informato che le domande di ammissione al Buono Spesa potranno essere presentate tramite e-mailpec all'indirizzo [protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it](mailto:protocollo@pec.comune.castrovillari.cs.it) oppure, per i soli utenti che non sono in possesso di strumenti informatici personali, la domanda potrà essere presentata al protocollo del Comune Piazza Municipio 1, con osservanza delle disposizioni nazionali relative alle misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID\_19.

Castrovilliari il \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_