

**Domanda per “Buoni spesa”**  
**Ordinanza della Protezione Civile del 29 marzo 2020, n. 658**

**Al Comune di RAPOLLA**

**mail:** \_\_\_\_\_

**pec:** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

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

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome**  
\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome**  
\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome**  
\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a RAPOLLA via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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” ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

#### **A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE**

- **attestazione ISEE in corso di validità;**
- **copia del documento di riconoscimento in corso di validità;**

#### **DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

[ ] che nessuno del nucleo familiare è lavoratore dipendente regolarmente in attività o pensionato o fruitore di forme di sostegno pubblico (RdC, RMI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale, regionale o statale);

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

ovvero

[ ] di essere lavoratori dipendenti (anche lavoro occasionale), pensionati e/o di fruire della seguente forma di sostegno pubblico con l’indicazione dell’importo mensile:

Descrivere:

---

---

---

---

---

---

---

**ISTRUZIONI:**

*- la richiesta può essere inviata via pec allegando copia della carta di identità (per i cittadini stranieri non appartenenti all'UE allegare titolo di soggiorno in corso di validità).*

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

---

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sui soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza). Per maggiori informazioni consultare il sito internet comunale".

Rapolla lì \_\_\_\_\_

**Firma**

---