

## EMERGENZA CORONAVIRUS – DOMANDA BUONO SPESA

AL COMUNE DI ROGNANO  
VIA ROMA, 16  
27010 – ROGNANO

Il/La sottoscritto/a:

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

nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a ROGNANO

in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'assegnazione di un "BUONO SPESA" per reperire generi alimentari, ai sensi del DPCM del 28 marzo 2020 e dell'Ordinanza n. 658 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile del 29 marzo 2020, finalizzato a fronteggiare la situazione di emergenza economica in cui versa il proprio nucleo familiare;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

### DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di EMERGENZA ECONOMICA a causa dell'emergenza sanitaria Covid-19; *specificare a seguire sinteticamente le cause che hanno determinato l'emergenza economica intervenuta:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Oppure*

Che il proprio nucleo familiare si trova in una situazione di EMERGENZA ECONOMICA a causa di situazione di povertà già certificata ai servizi comunali per altre necessità correlate all'emergenza sanitaria Covid-19; *specificare a seguire sinteticamente le cause che hanno determinato l'emergenza economica intervenuta:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Di percepire mensilmente la somma complessiva di € \_\_\_\_\_ derivante da:

- Lavoro dipendente
- Lavoro autonomo
- pensione
- sussidio di disoccupazione
- Altro(*specificare*) \_\_\_\_\_

- Che il patrimonio mobiliare del nucleo familiare al 30/11/2020 è inferiore a € 2.000,00 (saldo conti correnti bancari o postali e altre forme di deposito o investimento);

- Di PERCEPIRE altri sostegni pubblici e in particolare:

- Reddito di Cittadinanza
- Pensione di Cittadinanza
- Contributi comunali
- Contributi da altri Enti (es. INPS) – *specificare* \_\_\_\_\_
- Altro (*specificare*) \_\_\_\_\_

che il proprio nucleo familiare è composto da:

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>RAPPORTO CON IL RICHIEDENTE (coniuge, figlio/a, altro)</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>OCCUPAZIONE (Indicare se lavoratore, disoccupato, pensionato, studente ecc)</b>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

▪ **Si allega alla domanda ISEE in corso di validità ed estratto conto corrente bancario/postale al 30/11/2020.**