**ISTANZA DI EROGAZIONE DI VOUCHER**

**“PRONTO INTERVENTO SOCIALE” (BUONI SPESA)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ , utenza telefonica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

 (*barrare la casella che interessa*)

* di **percepire** alla data della presente dichiarazione un reddito complessivo pernucleo familiare inferiore a € 300,00 mensili(es. da cassa integrazione, bonus, reddito cittadinanza, ecc);
* di **essere titolare** della partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa ad attività esercitata in forma individuale, **non operativa** **per disposizioni di legge** (vedi allegati DPCM Covid 19). Tale situazione non garantisce alcuna forma di sostentamento al proprio nucleo familiare alla data della presente dichiarazione;
* di **essere titolare** della partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa ad attività esercitata in forma individuale **non operativa** **per oggettive cause** riconducibili allo stato emergenziale in atto. Tale situazione non garantisce alcuna forma di sostentamento al proprio nucleo familiare alla data della presente dichiarazione.
* Altro (*per i casi non ricompresi nel precedente elenco, descrivere di seguito la situazione di necessità. Questa verrà valutata dal Servizio Sociale Professionale attraverso apposita istruttoria*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

* che la composizione del proprio nucleo familiare\* è la seguente:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Relazione di parentela |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

\* *per nucleo familiare si intende quello risultante all'anagrafe civile alla data della presente dichiarazione*

* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Melpignano il venir meno di uno qualunque dei requisiti previsti dal DISCIPLINARE PER L’EROGAZIONE DEI VOUCHER “PRONTO INTERVENTO SOCIALE” (BUONI SPESA);
* Di aver preso visione e di accettare quanto stabilito nel DISCIPLINARE PER L’EROGAZIONE DEI VOUCHER “PRONTO INTERVENTO SOCIALE” (BUONI SPESA);
* di essere consapevole che i voucher sono spendibili per l’acquisto di beni di prima necessità (ad esclusione di alcolici, tabacchi, ricariche telefoniche, giochi e Lotterie) presso gli esercizi commerciali convenzionati.
* Che l’inserimento nell’elenco elaborato dal Servizio Sociale Professionale non comporta alcun diritto alla corresponsione dei voucher se non nella misura dei fondi stanziati.

**DICHIARA INFINE DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

ai sensi dell’art. 71 del DPR. 445/2000 spetta all’Amministrazione comunale procedere ad idonei controlli, anche avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza, per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e la documentazione presentata dai richiedenti.

Ferme restando le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, il dichiarante decadrà dai benefici conseguiti, fermo restando le denunce alle Autorità competenti.

L’Amministrazione comunale agirà per il recupero delle somme indebitamente percepite.

Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy si rende noto che tutti i dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui al presente procedimento e per altre finalità proprie degli uffici comunali e/o per finalità imposte per legge.

Detti dati non saranno ceduti, forniti e/o resi noti a soggetti terzi diversi da quelli coinvolti nel procedimento istruttorio di cui al presente bando, senza preventiva comunicazione al diretto interessato.

Il titolare dei dati potrà far valere in qualsiasi momento il proprio diritto di accesso ai dati stessi e alle modalità di conservazione/gestione, secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia.

Autorizza il Comune di Melpignano al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l’espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del Reg. EU 2016/679.

La presente dichiarazione è resa al fine della erogazione dell'intervento di solidarietà ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile n° 658.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**L’istanza dovrà essere inviata all’indirizzo e-mail:** ***sindaco@comune.melpignano.le.it***

**In caso l’invio telematico non sia possibile l’istanza potrà essere ritirate presso il proprio domicilio in busta chiusa previo contatto telefonico al n. 348 6599900.**