

All. D
Prot. _____

INTEGRAZIONE

DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' (ai sensi della delibera G.C. n. 29 del 18/02/2021)

Il sottoscritt _____

Nat. a _____ il _____

cod.fisc _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ E mail _____

In riferimento all'istanza per l'erogazione dei buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità presentata in data _____ prot. n. _____,

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- 1) che la situazione economica del titolare o dei membri del nucleo familiare convivente rispetto a quanto precedentemente comunicato:
(mettere una X accanto alla voce che interessa)

è variata
(in caso di variazione specificare di seguito) _____

non è variata

- 2) che il titolare o i membri del nucleo familiare convivente (mettere una X accanto alla voce che interessa):

non riceve alcun contributo pubblico;

riceve o ha ricevuto i seguenti contributi pubblici: (specifica | es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale):

Il sottoscritto inoltre si impegna a:

- fornire tutta la documentazione comprovante quanto sopra dichiarato, qualora l'ente erogatore la richiedesse.

- comunicare tempestivamente qualsiasi variazione a quanto sopra dichiarato

(dichiara altresì di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016).

In fede.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via email all'indirizzo: protocollo@comune.baveno.vb.it, allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Altre modalità sono consentite previo accordo telefonico con l'ufficio di riferimento;

N.B. allegare sempre copia documento di identità

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSISTENTE SOCIALE

La sottoscritta, Dott.ssa Chiara Anchisi, assistente sociale del CSSV, valutata la situazione socio-economica della persona/nucleo, sulla base delle indicazioni fornite dalla Giunta comunale con atto di indirizzo, delibera n. 29 del 18/02/2021, ha riscontrato:

- mancanza di reddito o di altre fonti di sostentamento dovuta principalmente all'emergenza Covid-19
- deterioramento della situazione reddituale in ragione delle contingenze correlate all'emergenza sanitaria in corso
- stato di bisogno per la presenza di indicatori specifici di fragilità e/o di disagio sociale

Baveno, li _____

(Dott.ssa Chiara Anchisi)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

I_ I visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;

I_ I

L'istante:

I_ I viene ammesso ai seguenti benefici:

I_ I buono n. _____ € _____

I_ I viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,.....

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
