

Al Comune di MONTEGALDA

RICHIESTA BUONI ALIMENTARI

COGNOME _____	NOME _____
NATO A _____ IL _____	CITTADINANZA _____
ABITO A MONTEGALDA IN VIA _____ N. _____	
TELEFONO _____	MAIL _____
CODICE FISCALE _____	

A TAL FINE DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE:

IL MIO NUCLEO FAMILIARE HA PERCEPITO IN TOTALE I SEGUENTI <u>REDDITI</u> NETTI NEGLI ULTIMI TRE MESI	
☐ mese di _____	euro _____
☐ mese di _____	euro _____
☐ mese di _____	euro _____
Specificare che tipo di reddito (per es. da lavoro o naspi o pensione o reddito di cittadinanza o altro): _____ _____	

LA MIA <u>ABITAZIONE</u> E' IN (SCEGLIERE UNA OPZIONE):	
☐ AFFITTO (CANONE MENSILE EURO _____)	
☐ PROPRIETA' /USUFRUTTO	
☐ MUTUO (IMPORTO MENSILE IN EURO _____)	
☐ TITOLO GRATUITO	
☐ ATER (CANONE MENSILE EURO _____)	
☐ POSSIEDO ALTRI IMMOBILI OLTRE ALLA CASA DI RESIDENZA _____	

I RISPARMI COMPLESSIVI DEL MIO NUCLEO AD OGGI SONO IN TOT. DI EURO _____
--

ABITANO CON ME E FANNO PARTE DEL MIO STATO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO: N. _____ PERSONE DISABILI _____

ULTERIORI <u>ANNOTAZIONI</u> IN MERITO ALLA MIA SITUAZIONE DOVUTA ALL'EMERGENZA COVID _____ _____ _____

Si avverte che in base a quanto dichiarato verranno effettuati controlli in collaborazione con le forze dell'ordine.

Montegalda, _____

Firma

N.B. ALLEGARE:

- **COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- **SALDO CONTI CORRENTI AGGIORNATO DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO**

N.B. VERRANNO VALUTATE SOLO LE DOMANDE COMPILATE CORRETTAMENTE IN TUTTI I PUNTI.

IL MODULO DEVE ESSERE INVIATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI TRAMITE MAIL
assistentesociale@comune.montegalda.vi.it TEL.0444/736425 – 0444/736413

IL RICHIEDENTE, SOTTOSCRIVENDO IL PRESENTE MODULO, DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLE SEGUENTI INFORMAZIONI.

Se il modulo non viene compilato in modo completo e leggibile in tutte le sue parti e non vengono allegati i documenti richiesti, la domanda viene respinta.

Le domande sono valutate secondo i seguenti criteri di priorità:

1. assenza di qualsiasi forma di reddito, introito o comunque di risorse economiche (anche giacenti in conti correnti, libretti di risparmio, ecc.) utili a consentire l'acquisto di beni di prima necessità;
2. diretta correlazione tra la condizione di disagio socio-economico del nucleo familiare e l'attuale situazione di emergenza sanitaria;
3. assenza nel nucleo familiare di beneficiari di altre forme di sostegno pubblico;
4. presenza nel nucleo di minori, anziani, disabili e soggetti svantaggiati;
5. assenza di proprietà immobiliari ulteriori rispetto all'abitazione di residenza;
6. impossibilità di accesso ad altre forme di sostegno al reddito previste in relazione all'emergenza in corso.

Per accedere al beneficio, la famiglia deve disporre di risparmi complessivi inferiori a Euro 3.000,00 e di un reddito non superiore a quello indicato nella tabella sotto riportata:

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE	REDDITO MASSIMO CONSENTITO (Euro)
N. 1 componente	689,74
N. 2 componenti	862,17
N. 3 componenti	1.034,60
N. 4 componenti	1.207,03
N. 5 componenti o superiore	1.379,46

Per chi vive in affitto, il reddito massimo sopra indicato viene considerato aggiungendo la metà del canone di locazione mensile.

Il percepimento di un reddito mensile ovvero il possesso di risparmi inferiori alle soglie massime consentite, non attribuisce alcun diritto all'effettiva concessione del beneficio.

La decisione sulla domanda viene assunta entro 30 giorni dalla data di presentazione.

L'importo concesso in buoni spesa, in rapporto alla composizione della famiglia, è di regola quello indicato nella seguente tabella:

N. COMPONENTI	IMPORTO MASSIMO CONCEDIBILE UNA TANTUM
1	150,00
2	250,00
3	300,00
4	350,00
5	400,00
6 o superiori	450,00

Non è possibile presentare una nuova istanza prima che siano trascorsi 30 giorni dalla precedente: in ogni caso non possono essere presentate dalla stessa famiglia più istanze contemporaneamente. In ogni caso viene data priorità a chi non ha già beneficiato della concessione di buoni spesa.

L'elenco dei beneficiari dell'intervento verrà trasmesso alla Guardia di Finanza per le verifiche di competenza, e l'Ufficio Servizi Sociali effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni fornite: al riscontrarsi di false dichiarazioni, si procederà nei modi e nelle forme previste dalla legge nonché con la revoca del beneficio concesso.

DATA _____

FIRMA _____