

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI  
E BENI DI PRIMA NECESSITA'**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a Melara in via \_\_\_\_\_ .n. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_

richiede l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

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)

**D I C H I A R A**

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di seguito elencate:

Cognome e nome	M/F	posizione in fam. (coniuge, figlio, suocero...)	età	Professione (lavoratore,stud ente, disoccupato)	già conosciuto dal Servizio sociale	Altre informazioni (portatore di handicap, invalido, disabile...)
	--				--	
	--				--	
	--				--	
	--				--	
	--				--	

- che da inizio anno il mio nucleo familiare ha potuto beneficiare delle seguenti entrate economiche (*barrare sì o no con una crocetta*):

<b>TIPOLOGIA ENTRATA</b>	<b>GENNAIO 2020</b>		<b>FEBBRAIO 2020</b>		<b>MARZO 2020</b>	
Stipendio	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO
Pensione	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO
Indennità	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO
Reddito di cittadinanza	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO
Contributi economici	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO
Altre entrate da specificare (naspi, ecc.)	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO	O= SI	O= NO

- che a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid -19 (dal 23 febbraio 2020), sono intervenuti i seguenti cambiamenti relativi al bilancio economico del mio nucleo familiare (descrivere):

---



---



---

In caso di accoglimento dell'istanza, il contributo sarà elargito tramite buoni alimentari che saranno consegnati previo appuntamento comunicato dai servizi Sociali del Comune tramite mail o telefono. L'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità sarà pertanto consentito presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato dal Comune di Melara sul sito istituzionale dell'Ente [www.comune.melara.ro.it](http://www.comune.melara.ro.it) e indicati nell'avviso ai cittadini. I beneficiari di contributo potranno ottenere anche la consegna di pacco alimentare di prodotti freschi predisposti e distribuiti dalla Caritas operante sul territorio comunale.

Allega fotocopia documento di identità e/o permesso di soggiorno in corso di validità

*Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy; autorizza i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali che nazionali.*

Melara, \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_