

COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Ufficio Sindaco

Prot. N.	_del	

DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA' – ai sensi del art. 2 D.L. 23/11/2020, n. 154

lo sottos	scritt			
nat_ a _		ili		
resident	te aVia	·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
identifica	ato a mezzo	nr	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
rilasciato	o da	in data		
utenza	telefonica ir	dirizzo e-mail _		
consape	evole della responsabilità penale in cui inco	orre chi sottoscrive	dichiarazioni mendaci e	delle relative
sanzioni	i penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,	nonché delle conse	guenze amministrative di d	ecadenza dai
benefici	eventualmente conseguiti al provvedimento e	emanato, ai sensi d	ell'art. 46 e 47 del D.P.R. 2	28/12/2000 n.
445,				
	DIC	HIARA		
1- che i	il proprio nucleo familiare è complessivament	e composto da n	persone, di cui n	minori e
n	persone con disabilità;			
2 - che i	il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare	e l'opzione che ricor	re):	
• 0	di proprietà con/senza mutuo mensile di €		_ · locazione alloggio pul	bblico
· 10	ocazione alloggio privato con canone mensile	di €	_ (eventuale morosità €)
• 0	comodato d'uso gratuito · altro			
3 - che i	i componenti il nucleo familiare non sono prop	rietari/comproprieta	ari di altre proprietà immobi	liari, oltre alla
casa	a di abitazione, da cui derivano canoni di locazi	one		
4 - che	uno dei componenti il nucleo familiare ha con	ratto/non ha contra	tto un mutuo per l'acquisto	della casa di
abita	azione e che ha presentato/non ha presentato	domanda per la sos	pensione del pagamento de	el mutuo;
5 - di r	non godere/godere di misure pubbliche a s	ostegno del reddito	o (es. cassa integrazione,	indennità di
disoc	ccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI,	reddito di inclusion	e ecc.) per €	e di
esse	ere/non essere in attesa di ricevere contributi p	ubblici.		
6 - di no	on disporre/disporre di conti correnti bancari/p	ostali pari ad €	e che	alla data del
31 d	dicembre 2020 nessun componente del pro	orio nucleo familia	re era intestatario di altri	conti correnti
banc	cari/postali, di carte conto e di altri strumenti c	i deposito immedia	tamente utilizzabili, oltre a	quelli allegati
alla c	domanda per l'erogazione dei buoni spesa per	emergenza alimen	tare.	
7 - che	nessun altro componente del nucleo familiar	e ha presentato ist	anza di accesso al Fondo	di solidarietà
alime	entare.			



COMUNE DI MERGOZZO

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Ufficio Sindaco

Tanto sopra premesso, _l_	sottoscritt_ chie	de, ai sensi del	art. 2 D.L. 23/1	1/2020 n. 154	, di essere de	estinatari_
delle risorse di solidarietà al	imentari trovand	osi in una delle s	seguenti condiz	ioni (barrare l'o	pzione che ric	corre):

- Nuclei familiari/persone prive di reddito anche temporaneamente a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria
 nuclei familiari, di cui facciano parte minori, che si trovano in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
 nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
 presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
 nuclei familiari con situazioni di patologie e/o multiproblematicità che determinano una situazione di disagio economico.
 persone senza dimora

nuclei familiari monoreddito il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro

□ lavoratore stagionale senza/con indennità di disoccupazione pari a € mensili
 □ pensionato
 □ altra tipologia di bisogno (da specificare)

Si dichiara inoltre che a semplice richiesta dell'ente erogatore del contributo, lo scrivente fornirà tutta la documentazione comprovante quanto sopra dichiarato

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Mergozzo,	
	Firma

Si allega:

- Copia documento d'identità in corso di validità
- Estratti conto bancari/postali intestati ai componenti del nucleo familiare alla data del 31 ottobre 2020 sia di conti correnti, di carte conto e di altri strumenti di deposito immediatamente utilizzabili.

La presente dichiarazione è esente dall'imposta di bollo (art. 37 del D.P.R. 445/2000).