ALLEGATO A - MODULO DI DOMANDA
AVVISO DETERMINA DIRIGENZIALE NR. 1085 DELL' 11/11/2021

Al Comune di Nettuno

☐ via pec a protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it (**tassativamente** in un unico file.pdf comprensivo di domanda e allegati)

☐ consegna a mano all'Ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 e il martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE E DI SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE
(D.L.25 MAGGIO 2021 NR. 73)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residente in Nettuno (RM) Via_____

cellulare _____ **(fornire un numero di cellulare corretto, attivo e preferibilmente in uso al richiedente in quanto verrà utilizzato come unico mezzo di invio, per sms, della comunicazione dell'avvenuto accredito del buono spesa)**

email _____

CHIEDE

L'EROGAZIONE DEL BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA' A SOSTEGNO DELLE PERSONE E DELLE FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DIFFICOLTA' ECONOMICA DA UTILIZZARE CON LA TESSERA SANITARIA PRESSO LE ATTIVITA' DEL TERRITORIO CONVENZIONATE

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 20000, nr. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 46 dello stesso D.P.R., sotto la propria responsabilità

di aver preso visione dell'avviso pubblico di cui alla presente procedura;
che il proprio nucleo familiare convivente, **così come dallo stato di famiglia anagrafico e come riportato nel modello ISEE allegato,** è composto da:

Cognome	Nome	Luogo e data di Nascita	Grado di parentela

☐ dichiara la presenza nel nucleo familiare anagrafico di anziani ultrassessantaciquenni, o minori o disabili (barrare la casella se in possesso di uno dei requisiti di priorità)

dichiara inoltre

- di essere residente nel Comune di Nettuno;
- che il valore dell'ISEE in corso di validità del nucleo familiare anagrafico è pari o inferiore ad € 8.000,00;
- se cittadino straniero non UE, dichiara di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare convivente, incluso il richiedente, ha già presentato stessa domanda di contributo presso il Comune di Nettuno o presso altro Comune;

☐ **che nessun componente del proprio nucleo familiare convivente, incluso il richiedente, percepisce una o più forme di sostegno al reddito e/o alla povertà erogate da enti pubblici (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, ecc..)**
(BARRARE LA CASELLA SE IN POSSESSO DEL REQUISITO PENA ESCLUSIONE DAL CONTRIBUTO)

Il sottoscritto, dichiara altresì di essere a conoscenza che:
il buono spesa eventualmente assegnato potrà essere speso esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità (sono escluse bevande alcoliche e superalcoliche, tabacchi, medicinali) ed esclusivamente negli esercizi commerciali accreditati con il Comune di Nettuno. L'elenco degli aderenti all'iniziativa sarà pubblicato sul sito web istituzionale dell'Ente (www.comune.nettuno.roma.it)
l'importo assegnato dovrà essere speso entro 60 giorni consecutivi dall'accredito della somma sulla tessera sanitaria del richiedente;
Al termine del periodo di apertura del presente Avviso Pubblico, di tutte le domande ammesse al contributo sarà redatta apposita graduatoria, sulla base della quale saranno erogati i buoni spesa **sino ad esaurimento delle risorse disponibili;**
verranno effettuati controlli a campione sulle autocertificazioni ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e in caso di dichiarazioni mendaci verranno fatte segnalazioni alle autorità competenti.

Il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento Europeo nr. 679 del 27 aprile 2016.

Nettuno, _____ Firma

_____

Allega:
- copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- copia tessera sanitaria del richiedente in corso di validità
- attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità
- per i cittadini stranieri non UE, copia del titolo di soggiorno in corso di validità o eventuale ricevuta di presentazione di rinnovo

- copia del verbale di invalidità se posseduto da uno dei componenti del nucleo familiare anagrafico

****ATTENZIONE*****

Il presente modulo, pena l'esclusione dal beneficio, dovrà essere completo in ogni sua parte e con TUTTI gli allegati richiesti.

NON E' PREVISTA INTEGRAZIONE DOCUMENTALE