

**Al responsabile dell'Area Sociale
del Comune di TROVO**

Domanda per l'assegnazione di contributi per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il/...../..... C.F.

residente nel Comune di Prov.

Via/Piazza, n. tel./cellulare

e-mail

DICHIARA

- ✓ di aver preso integrale visione dell' "Avviso per l'attivazione di misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento dei canoni di locazione e delle utenze domestiche – art. 53 d.l. n. 73 del 25/05/2021";
- ✓ (obbligatorio ai fini dell'ammissibilità della domanda) di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai contributi destinati alla solidarietà alimentare di cui all'art. 2 dell'avviso pubblico. In particolare dichiara di:
 - di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.
 - di avere la residenza anagrafica nel Comune di TROVO.
 - di avere il nucleo familiare convivente, coabitante e coresidente. Essere in stato di bisogno.
 - di essere in possesso di un'attestazione ISEE (ordinario o corrente) in corso di validità non superiore ad € 15.000,00=
 - Che nessun componente il nucleo familiare svolge qualsiasi attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive.

CHIEDE

- l'assegnazione del contributo di cui al bando in oggetto per
- l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA ALTRESÌ

Che la composizione del proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è la seguente:

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di Parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

che l'eventuale **BUONO SPESA** assegnato sia attivato presso il seguente esercizio commerciale in accordo con il con il Comune di TROVO (indicare un solo esercizio commerciale)

SUPERMERCATO TIGROS CASORATE PRIMO

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) copia dell'attestazione ISEE in corso di validità
- 3) eventuale, se in possesso degli ulteriori requisiti di cui all'articolo 3 dell'avviso: copia del contratto di locazione ad uso abitativo primario, regolarmente registrato

Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Trovo,

Firma

.....