

Domanda per “buoni spesa” o “assistenza alimentare” ai sensi del l’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e dell’art. 53 co. 1 D.L. 73 del 25/05/2021 così come convertito in L. 106 del 23/07/2021 (Decreto Sostegni bis)

Al Comune di Cotronei
[Servizi Sociali](#)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ Codice Fiscale: _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Mail/PEC _____ Tel _____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da numero _____ componenti, come da scheda anagrafica del Comune di Cotronei.

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n. 658/2020 e dell’art. **e dell’art. 53 co. 1 D.L. 73 del 25/05/2021 così come convertito in L. 106 del 23/07/2021 (Decreto Sostegni bis)**, che hanno indicato misure urgenti di solidarietà alimentare a favore di cittadini che si trovano in situazioni di particolare difficoltà economica per effetto delle conseguenze dell’emergenza COVID-19, per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato;

A TAL FINE DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza da Covid-19, in considerazione dei seguenti elementi: *(indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell’entità del contributo, con particolare riguardo alla propria attività o occupazione oggetto di limitazione dalle norme in tema di emergenza sanitaria).*

Dichiara altresì:

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:
_____ per l’importo mensile di € _____;
- che all’interno del proprio nucleo familiare vi è un soggetto diversamente abile;
- che all’interno del proprio nucleo familiare vi sono uno o più figli con meno di 4 anni;
- che all’interno del proprio nucleo familiare vi è la presenza di minori e donne in stato di gravidanza;
- che il proprio ISEE è pari ad € _____ (vedi allegato);

Di essere consapevole che il buono spesa riguarda l’acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di consumo di prima necessità ;

Firma

ISTRUZIONI:

- è possibile inviare la richiesta attraverso l’apposita sezione predisposta sul portale www.comunecotronei.it all’interno dell’area Nuovo Coronavirus;
- in caso di comprovate difficoltà tecniche nella compilazione del modulo attraverso il canale di cui sopra, è possibile presentare l’istanza presso lo sportello Servizi Sociali, oppure inviando il modello corredato da Documento di riconoscimento in corso di validità, all’indirizzo: protocollo@pec.comunecotronei.it **(SI PRECISA CHE NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE INCOMPLETE)**