



# COMUNE DI ORTUCCHIO

Provincia dell'Aquila

AI COMUNE DI ORTUCCHIO  
Piazza Alfred Zampa, 5  
[procomunediortucchioaq@pec.it](mailto:procomunediortucchioaq@pec.it)

*“Avviso per la concessione di buoni spesa ai nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid – 19 e in stato di bisogno”*

## **RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI SPESA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(si prega scrivere in stampatello)

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

residente ad **ORTUCCHIO** in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

oppure domiciliato ad **ORTUCCHIO** via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cittadinanza Italiana comunitaria (specificare) \_\_\_\_\_

Extracomunitaria (specificare) \_\_\_\_\_

(Per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea si richiede il possesso di un permesso di soggiorno in corso di validità)

recapito telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_

e-mail (se posseduta) \_\_\_\_\_

pec (se posseduta) \_\_\_\_\_

### **CHIEDE L'EROGAZIONE DEL BENEFICIO DI CUI ALL' AVVISO IN OGGETTO**

A tal fine, ai sensi degli artt. 45 e 46 del DPR 445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, verranno applicate le sanzioni previste dalla legge

**DICHIARA:**



# COMUNE DI ORTUCCHIO

## Provincia dell'Aquila

1. di essere residente nel Comune di ORTUCCHIO alla data di presentazione della domanda;

*oppure*  
di essere domiciliato ad Ortucchio alla data di presentazione della domanda (*motivazione*)

---

2. Che il proprio nucleo familiare anagrafico, come da iscrizione al registro anagrafico della popolazione residente, è così composto:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	OCCUPAZIONE

3. la famiglia si trova in **in condizione di grave difficoltà economica per riduzione del reddito derivante da emergenza sanitaria da Covid 19** riconducibile ad una delle seguenti cause:

*barrare la/le casella/e da barrare e descrivere dettagliatamente la condizione*

Perdita di lavoro: \_\_\_\_\_

Riduzione del lavoro: \_\_\_\_\_

Sospensione attività di lavoro autonomo: \_\_\_\_\_

Cessazione di attività professionale o di impresa \_\_\_\_\_

Accordi aziendali e sindacali con drastica riduzione dell'orario di lavoro: \_\_\_\_\_

Mancato rinnovo di contratti a termine o lavori atipici \_\_\_\_\_

Malattia grave o decesso di un componente del nucleo familiare \_\_\_\_\_



# COMUNE DI ORTUCCHIO

## Provincia dell'Aquila

Incremento di spese certificate sostenute dal nucleo familiare per l'acquisto di farmaci, per garantire interventi socio-assistenziali o per il pagamento di spese socio-sanitarie o funerarie \_\_\_\_\_

Altro stato di necessità: \_\_\_\_\_

4. che il nucleo familiare NON possiede depositi bancari e/o postali esigibili del valore complessivo superiore a € 3.000,00

### DICHLARA ALTRESI'

5. che il proprio nucleo familiare anagrafico: *(barrare la casella che interessa)*

A. Non ha componenti che fruiscono di sostegno pubblico (REDDITO DI CITTADINANZA, NASPI, CASSA INTEGRAZIONE O ALTRE FORME DI SOSTEGNO PREVISTE A LIVELLO LOCALE O REGIONALE O STATALE)

B. ha uno o più componenti che percepisce/percepiscono forme di sostegno pubblico o ammortizzatore sociale (Reddito di cittadinanza, naspi, cassa integrazione ordinaria e in deroga o altra forma di sostegno pubblico previste a livello locale o regionale o statale) di importo complessivo per l'intero nucleo:

NON superiore a € 400,00/mese *(per nucleo familiare fino a 3 componenti)* ;

*specificare*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

misura di sostegno \_\_\_\_\_

NON superiore a € 500,00 *(per nucleo familiare di 4 o più componenti)* ;

*specificare*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

misura di sostegno \_\_\_\_\_

C. ha uno o più componenti che percepisce/percepiscono forme di sostegno pubblico o ammortizzatore sociale (Reddito di cittadinanza, naspi, cassa integrazione ordinaria e in deroga o altra forma di sostegno pubblico previste a livello locale o regionale o statale) di importo complessivo per l'intero nucleo:

superiore a € 400,00/mese *(per nucleo familiare fino a 3 componenti)* ;

*specificare*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

misura di sostegno \_\_\_\_\_

superiore a € 500,00 *(per nucleo familiare di 4 o più componenti)* ;

*specificare*

Nome e cognome \_\_\_\_\_

misura di sostegno \_\_\_\_\_



# COMUNE DI ORTUCCHIO

## Provincia dell'Aquila

6. che il proprio nucleo familiare anagrafico: *(barrare la casella che interessa)*

è privo di reddito

dispone di forme di reddito non superiore a €. 400,00 mensili *(specificare)*

dispone di forme di reddito superiore a €. 400,00 mensili *(specificare)*

7. Che il proprio nucleo familiare:

- NON dispone di depositi bancari/postali esigibili  
 dispone di depositi bancari/postali esigibili NON superiori a €. 3.000,00

8. Che il nucleo familiare vive in alloggio:

- in locazione  
 di proprietà  
 di proprietà con rata del mutuo  
 altro, specificare \_\_\_\_\_

9. Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato domanda di accesso al beneficio di cui all'Avviso in oggetto;

10. Di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto;

11. di essere consapevole che gli aiuti richiesti sono finalizzati esclusivamente all'acquisto di generi alimentari e di prodotti di prima necessità e che sono pertanto esclusi beni voluttuari, alcolici, etc.

12. Di essere consapevole che, in caso di invio telematico dell'istanza, il Comune di Avezzano non risponde delle email non pervenute a causa di anomalie degli strumenti informatici del mittente

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA infine:

di essere a conoscenza che il Comune procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente istanza ai sensi del DPR 445/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario, il Comune procederà alla revoca del beneficio e al recupero delle somme corrisposte;

di essere a conoscenza, altresì, che i dati personali acquisiti con la domanda e relativi allegati possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i previsti controlli di legge.

di essere consapevole che il buono spesa, non è trasferibile, né cedibile a persone diverse dal beneficiario individuato, né in alcun modo monetizzabile. Non sono ammissibili forme di compensazione o rimborso, anche parziale, di prestazioni non usufruite o non usufruite integralmente



# COMUNE DI ORTUCCHIO

## Provincia dell'Aquila

di aver preso visione dell'Avviso e di conoscerne integralmente il contenuto.

**di essere a conoscenza che saranno dichiarate INAMMISSIBILI al beneficio le istanze:**

- Mancanti dei requisiti di ammissione previsti dall'Avviso
- Incomplete
- Illeggibili nei contenuti;
- Non corredate dalla copia del documento di identità;
- Non corredate da copia del permesso di soggiorno per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea
- Non firmate

**ALLEGA ALLA RICHIESTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- Fotocopia/fotografia documento di identità sottoscritto ed in corso di validità;
- Altro \_\_\_\_\_

***N.B. il richiedente se richiesto in sede di controllo dovrà produrre documentazione per attestare il possesso delle condizioni dichiarate***

Ortucchio, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** - Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'Avviso e di essere consapevole che i dati personali, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte, e di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. 2016/679.

Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove, necessario, nei confronti delle persone fisiche (interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura in argomento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte del Comune per le finalità descritte nell'informativa.

Ortucchio, \_\_\_\_\_

FIRMA