

Spett.le
COMUNE DI Caprarica di Lecce
Largo San Marco
Caprarica di Lecce

OGGETTO: Richiesta buoni spesa o generi di prima necessità.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____ C.F.
_____ Tel / cell _____ Documento di identità
_____ nr. _____ (allegare copia) CHIEDE di poter beneficiare di una misura
di sostegno al reddito.

A tal fine DICHIARA

- di non essere beneficiario o che i componenti del proprio nucleo familiare non sono beneficiari delle misure di sostegno al reddito REI, RED, RDC, né di altro contributo economico;
- di essere beneficiario o che i componenti del proprio nucleo familiare sono beneficiari di una delle seguenti misure di contrasto alla povertà con relativo importo:
 - RED – reddito di dignità _____
 - REI – reddito di inclusione _____
 - RDC – reddito di cittadinanza _____
 - altro contributo _____
- di non essere, in questo momento di emergenza sanitaria ed economica, in grado di provvedere ai bisogni primari per sé stesso e per il proprio nucleo familiare. Di non svolgere alcuna attività lavorativa e di non essere posto in CASSA INTEGRAZIONE ai sensi dell'art. 48 del DPCM 17.03.2020 (C.D. Decreto Cura Italia) e di non aver diritto ad altri sostegni economici per Partita IVA da Inps o Enti Previdenziali Privati.
- in caso contrario specificare quale con relativo importo mensile (NASPI o MINI NASPI, assegno di invalidità, rendita INAIL e trattamenti di quiescenza, altro)

- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato medesima istanza e che il proprio nucleo familiare è così composto: • n. componenti adult ____ n° Minori ____ n° componenti con disabilità ____
- che nel mese di marzo 2020, il/la sottoscritto/a e gli altri componenti il nucleo familiare NON hanno percepito un reddito (da lavoro dipendente o autonomo), superiore a €. 150,00 per ciascun componente, ovvero di aver percepito un reddito pari a _____ €. per ciascun componente.
- di sostenere le spese mensili del canone di locazione per un importo pari ad € _____;
- devo sostenere spese farmaceutiche, prive di esenzione ticket, per un importo settimanale pari ad € _____ in quanto _____

(specificare patologia);

- di disporre di un patrimonio finanziario (conto corrente/bancario/postale) non superiore a: 4.000 euro (se il nucleo è composto da due persone) 6.000,00 (se il nucleo è composto da tre persone) 7.000,00 (se il nucleo è composto da quattro persone), 8.000,00 (se il nucleo è composto da cinque persone), 9.000 (se il nucleo è composto da sei o più persone).

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e provvederà alla revoca del beneficio indicato in oggetto in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n° 679/2016 e della normativa nazionale, che dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del beneficio indicato in oggetto e che un eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Caprarica di Lecce, lì _____ Il/LA DICHIARANTE _____

Le domande dovranno pervenire presso il protocollo comunale o per mail a protocollo@comune.caprarica.le.it o PEC a uff_protocollo.comune.caprarica.le@pec.rupar.puglia.it

Il/la dichiarante autorizza altresì il Comune di Caprarica di Lecce al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Caprarica di Lecce, _____ Firma