

**Al 10° S.C. SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI ANZIO
ESCLUSIVAMENTE TRAMITE E-MAIL buonispesa@comune.anzio.roma.it**

__l__ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente ad Anzio in via _____ n° _____

recapiti telefonici _____

indirizzo di posta elettronica _____

documento di riconoscimento _____ n° _____

rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

ai sensi del D.L.154/2020, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile 658/2020, della delibera di Giunta Comunale 9/2021 e dell'Avviso Pubblico approvato con Determina Dirigenziale 32/2021,

CHIEDE

L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO SOTTO FORMA DI BUONI SPESA DA ACCREDITARE SULLA TESSERA SANITARIA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITÀ IN FAVORE DI PERSONE O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO-SOCIALE CAUSATO DALL'EMERGENZA COVID-19

A TAL FINE DICHIARA:

dopo aver preso visione dell'Avviso Pubblico relativo alla presente procedura e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

1. che il nucleo familiare, incluso il richiedente, è composto da:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	ATTUALE CONDIZIONE PROFESSIONALE*
RICHIEDENTE				

* Indicare per ogni componente della famiglia, incluso il richiedente, l'attuale condizione / status es. disoccupato, inoccupato, studente, casalinga, pensionato, tipo di lavoro svolto, etc...

2. (barrare le caselle e compilare i campi necessari)

che un componente del nucleo familiare, incluso il richiedente, **ha già percepito** un contributo economico da parte del Comune di Anzio per l'emergenza Covid-19 (indicare quale contributo) _____;

e

ha ottemperato a quanto previsto dalle precedenti Misure di sostegno alle famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dall'emergenza Covid-19;

oppure

che **nessun componente** del nucleo familiare, incluso il richiedente, è risultato beneficiario di altre misure erogate dal Comune di Anzio per l'emergenza Covid-19;

che **un componente** del nucleo familiare, incluso il richiedente, **ha già ricevuto** uno o più pacchi alimentari e/o kit per la prima infanzia ai sensi della Delibera di Giunta comunale n. 153 del 18/12/2020;

oppure

che **nessun componente** del nucleo familiare, incluso il richiedente, ha ricevuto uno o più pacchi alimentari e/o kit per la prima infanzia ai sensi della Delibera di Giunta comunale n. 153 del 18/12/2020;

che **nessun componente** del nucleo familiare, incluso il richiedente, **risulta essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà** erogate da Enti pubblici (es. Reddito di Cittadinanza, Pensione di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, NASpi, assegno di disoccupazione, Cassa Integrazione ordinaria o in deroga, assegni ordinari dei fondi di solidarietà, contributi per lavoratori autonomi, altri contributi economici e/o forme di sostegno regionali, distrettuali e comunali, etc...) a esclusione di quelle previste dalle norme relative al contenimento dell'epidemia da Covid-19;

oppure

che **uno o più componenti** del nucleo familiare, incluso il richiedente, **percepiscono una o più forme di sostegno al reddito e alla povertà** erogate da Enti pubblici (indicare il nome del beneficiario e l'importo):

<input type="radio"/> Reddito di Cittadinanza	_____	€ _____
<input type="radio"/> Pensione di Cittadinanza	_____	€ _____
<input type="radio"/> Reddito di Inclusione	_____	€ _____
<input type="radio"/> NASpi	_____	€ _____
<input type="radio"/> Assegno di Disoccupazione	_____	€ _____
<input type="radio"/> Cassa integr. ordinaria / deroga	_____	€ _____
<input type="radio"/> Fondo di solidarietà	_____	€ _____
<input type="radio"/> Contrib. lavoro autonomo	_____	€ _____
<input type="radio"/> Contributi comunali	_____	€ _____
<input type="radio"/> Altro _____	_____	€ _____

di trovarsi in una situazione di bisogno e di difficoltà economico-sociale a causa dell'emergenza derivante dall'epidemia da Covid-19 (ai sensi del D.L. 154/2020, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile 658/2020, della delibera di Giunta Comunale 9/2021 e dell'Avviso Pubblico approvato con Determina Dirigenziale 32/2021)

che il valore dell'**ISEE 2021** dell'intero nucleo familiare del richiedente (pratica numero _____) è di € _____

3. **(compilare solo in caso di una seconda e ultima domanda relativa alla presente procedura)**

- di aver beneficiato dell'erogazione dei buoni spesa sulla tessera sanitaria in data ___ / ___ / ____ e di aver esaurito il credito in data ___ / ___ / ____ (almeno 30 giorni prima della sottoscrizione della presente ai sensi dell'art. 2 comma d dell'Avviso Pubblico)

4. **Qualora il contributo venga assegnato il sottoscritto si impegna a:**

- utilizzare la somma accreditata sulla tessera sanitaria esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità (tassativamente esclusi bevande alcoliche e superalcoliche, tabacchi, medicinali e quanto altro non incluso nel novero dei generi alimentari e di prima necessità)

ALLEGA ALLA RICHIESTA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA:

- copia del documento di identità del richiedente regolarmente sottoscritto e in corso di validità;
 (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea) copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno in corso di validità;
 copia della tessera sanitaria del richiedente.

(BARRARE SOLO IN CASO DI NECESSITÀ)

- copia con omissis del certificato di riconoscimento della L. 104/92 art. 3 c.3 in caso di figlio minore disabile.

IL SOTTOSCRITTO, FIRMANDO LA PRESENTE RICHIESTA, DICHIARA:

- ✓ di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli anche a campione in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000;
- ✓ di assumersi la responsabilità di informare repentinamente l'Ufficio dei Servizi Sociali qualora mutino le condizioni per le quali si richiede il contributo;
- ✓ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con Determina n. 32 del 30 marzo 2021 e di accettarne tutte le condizioni e i termini;
- ✓ di essere a conoscenza che non verranno ammesse all'istruttoria, e quindi escluse dal beneficio, le istanze:
- presentate su modulistica diversa rispetto al modulo allegato all'Avviso Pubblico;
 - non inviate in un unico file .pdf comprensivo di domanda e allegati;
 - presentate più di due volte (con le modalità descritte dall'art. 2 comma d dell'Avviso Pubblico) dal richiedente o da un altro componente del medesimo nucleo familiare;
 - presentate contemporaneamente o quando i buoni spesa sono ancora disponibili sulla tessera sanitaria dal richiedente o da un altro componente del medesimo nucleo familiare;
 - inviate prive degli allegati o in formati diversi dal .pdf;
 - inviate ad altri indirizzi di posta elettronica o consegnate con modalità diverse rispetto a quanto disposto dall'art. 3 comma b dell'Avviso Pubblico;
 - incomplete in una o più parti e dichiarazioni;
 - illeggibili in una o più parti e dichiarazioni;
 - non sottoscritte dal richiedente.
- ✓ di essere a conoscenza che la domanda potrà essere rigettata, una volta ultimate le verifiche da parte degli Uffici del Servizio Sociale del Comune di Anzio, anche in merito all'eventuale mendace dichiarazione relativa alla percezione di altri sostegni economici di natura pubblica.

Anzio, lì _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 GDPR (Regolamento UE 679/2016) in ottemperanza al D.Lgs. n° 101 del 10/08/2008, per cui i dati personali trattati dal Servizio Sociale del Comune di Anzio sono raccolti per finalità di intervento specifiche del settore e acquisiti direttamente da soggetti pubblici; il loro trattamento è svolto in forma cartacea e mediante strumenti informatici e telematici. Titolare del trattamento è il Comune di Anzio con sede in piazza Cesare Battisti n° 25, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o designati espressamente individuati. I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti. L'informativa completa è visionabile sul sito www.comune.anzio.roma.it e presso la sede dell'Ufficio dei Servizi Sociali.

Anzio, lì _____

FIRMA _____