Al Comune di Tramatza

Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO**:

**ART. 31 LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22.**

**RICHIESTA BUONI SPESA ACQUISTO PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE**

**A LUNGA CONSERVAZIONE E FORMAGGI OVINI, CAPRINI E VACCINI, ESCLUSO**

**IL PECORINO ROMANO, A FAVORE DELLE FAMIGLIE INDIGENTI.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Tramatza in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. E’ obbligatorio indicare un indirizzo email e un contatto telefonico**

**CHIEDE**

di poter beneficiare dei **“BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E FORMAGGI OVINI, CAPRINI E VACCINI, ESCLUSO IL PECORINO ROMANO”** .

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **nr.** | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Grado di parentela con il dichiarante** | **Residenza** |
|  | *Dichiarante:* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Che il proprio nucleo familiare è beneficiario di uno dei seguenti sostegni pubblici, quali:

🞎 Reddito di cittadinanza

🞎 Pensione di cittadinanza

🞎 REIS

* Che l’ISEE 2021 del proprio nucleo familiare è pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

Che i dati forniti sono completi e veritieri.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, composizione del nucleo familiare, situazione lavorativa ecc.).

Di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente.

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa.

**ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL’ISTANZA**

**🞎 Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità e dell’eventuale delegato alla riscossione del beneficio.**

**🞎 Copia dell’attestazione ISEE 2021**

Tramatza, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. L’autodichiarazione deve essere firmata con firma leggibile e presentata unitamente ad un documento di identità del dichiarante, in corso di validità, nel caso in cui la stessa non venga resa nanti al dipendente comunale competente a riceverla e, fatto salvo il caso eventuale di domanda firmata digitalmente***