

EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19
MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

ISTANZA DI ACCESSO AI "BUONI ACQUISTO" DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N.
217 DEL 05.11.2020
SCADENZA 15.12.2020 ORE 12.00

Al Sindaco del Comune di DUEVILLE
info@comune.dueville.vi.it

La domanda di accesso al beneficio di cui alla deliberazione n. 217/2020 può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____ residente a D U E V I L L E , in Via/Piazza _____, n. _____,
recapito telefonico _____, C.F. _____,
EMAIL _____ (tutti i dati sono obbligatori)

CHIEDE IN QUANTO

☐

LAVORATORE DIPENDENTE

☐

LAVORATORE AUTONOMO/DITTA _____

PARTITA IVA _____

TIPOLOGIA DI ATTIVITA _____

di poter accedere al beneficio del "Buono Acquisto" di cui alla deliberazione n. 217 del 05.11.2020

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA, PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone e che le entrate di ciascun componente sono le seguenti:

Nome e cognome	Entrate (periodo MARZO MAGGIO 2019)	Entrate (periodo MARZO MAGGIO 2020)	RIDUZIONE NEL 2020 RISPETTO AL 2019 IN %
1			
2			
3			
4			
5			

EVENTUALI COMUNICAZIONI RITENUTE OPPORTUNE

Dichiara di aver diritto a presentare domanda in quanto (*barrare le voci che interessano*):

- ☐ è residente nel Comune di DUEVILLE (OBBLIGATORIO);
- ☐ di avere un ISEE 2020 in corso di validità fino a € 30.000,00 e di avere avuto una riduzione degli introiti nel periodo dal 1 marzo al 31 maggio 2020 rispetto al medesimo periodo dell'anno 2019, pari almeno al 20% (attestabile con buste paga per i dipendenti o con autocertificazione per liberi professionisti e imprenditori);
- ☐ di avere un ISEE 2020 in corso di validità da € 30.000,01 a € 40.000,00 e di avere avuto una riduzione degli introiti nel periodo dal 1 marzo al 31 maggio 2020 del 2020 rispetto al medesimo periodo all'anno 2019, pari ad almeno il 40% (attestabile con buste paga per i dipendenti o con autocertificazione per liberi professionisti e imprenditori).
- ☐ di essere un soggetto che, pur non avendo avuto una riduzione di entrate nell'anno 2020 rispetto all'anno 2019, presenta un ISEE sotto soglia, come da Regolamento Comunale, di euro 6.695,91.

A tal fine allega OBBLIGATORIAMENTE, per ogni percettore di reddito nel nucleo familiare (*barrare le voci che interessano*):

- ☐ n. 3 buste paga dell'anno 2019 relative al periodo 1.03.2019 al 31.05.2019 (SOLO DIPENDENTI);
- ☐ n. 3 buste paga dell'anno 2020 relative al periodo 1.03.2019 al 31.05.2020 (SOLO DIPENDENTI);
- ☐ autocertificazione dei redditi percepiti negli anni 2019 e 2020 e relativi al periodo 1.03 al 31.05 (SOLO PER AUTONOMI);
- ☐ ISEE in corso di validità anno 2020 (OBBLIGATORIO PER TUTTI)

Allega alla presente copia dei documenti di identità in corso di validità, ed eventuale permesso di soggiorno, di tutti i componenti il nucleo familiare.

Accetta che ogni comunicazione in merito al presente procedimento venga inviata **ESCLUSIVAMENTE** al seguente indirizzo e-mail _____, che si impegna a controllare con regolarità.

Dichiara di sollevare il Comune da ogni responsabilità derivante dalla mancata o ritardata lettura delle comunicazioni inviate dal Comune stesso e comportanti l'eventuale inammissibilità della domanda.

Le domande compilate in maniera incompleta, erronea o illeggibili **NON VERRANO ESAMINATE** e di ciò verrà data apposita comunicazione a mezzo e-mail, come sopra indicato.

Per conoscenza ed accettazione (firma del richiedente) _____

La mancata sottoscrizione per conoscenza ed accettazione delle modalità di comunicazione sopra illustrate, comporta l'inammissibilità dell'istanza.

IL GIORNO E L'ORA PER IL RITIRO DEI BUONI ACQUISTO EVENTUALMENTE ASSEGNATI, VERRANNO COMUNICATI ESCLUSIVAMENTE TRAMITE POSTA ELETTRONICA INVIATA ALL'INDIRIZZO MAIL INDICATO NELLA DOMANDA.

Dueville, lì _____

Firma _____

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di DUEVILLE al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE2016/679).

Dueville, lì _____

Firma _____

N.B.: IL COMUNE DI DUEVILLE SI RISERVA LA FACOLTÀ DI DISPORRE GLI OPPORTUNI CONTROLLI IN ORDINE ALLE DICHIARAZIONI RESE DAGLI INTERESSATI, PROCEDENDO, LADDOVE FOSSE ACCERTATA UNA DICHIARAZIONE FALSA O MENDACE, ALLA CONSEGUENTE DENUNCIA AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE.