

# **RICHIESTA DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' ALLE PERSONE IN DIFFICOLTA' PER PANDEMIA COVID19**

## **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

Al Comune di SAINT-VINCENT

[info@comune.saint-vincent.ao.it](mailto:info@comune.saint-vincent.ao.it)

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Email/PEC \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Dati del datore di lavoro (per lavoratori dipendenti) \_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

di partecipare alla assegnazione dei "buoni spesa" o dell'assistenza alimentare e di generi di prima necessità per sé stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

## DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

la propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: *(indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)*

Descrivere: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A tal fine dichiara:

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda

ovvero

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

Descrivere: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

di essere in carico al servizio sociale regionale e che l'assistente sociale di riferimento è:

---

che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con disabilità (indicare il numero): \_\_\_\_\_

di essere in situazione di emergenza abitativa, con quota a carico del Comune di euro \_\_\_\_\_

di disporre, alla data di presentazione della richiesta, di depositi bancari/postali pari ad euro (indicare il totale): \_\_\_\_\_

di non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita;

di avere un contratto di locazione di mensili euro \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE DEL CARICO FAMILIARE

DICHIARO quanto segue:

**STATO CIVILE**  Celibe / nubile  Coniugato/a  Separato/a  Divorziato/a  Vedovo/a  Convivente di fatto (L. n.76/2016)

## DATI DEL CONIUGE

Cognome

.....nome.....

Data di nascita .....Luogo di nascita

**CARICO FAMILIARE<sup>1</sup>** (art. 12 del TUIR) NB: Dichiarare SOLO i familiari a carico

### FIGLI A CARICO

cognome	nome	Data nascita	di	Luogo nascita	di	studente	disoccupato	Invalido permanente

### ALTRI FAMILIARI A CARICO:

cognome	nome	Data nascita	di	Luogo nascita	di	Familiare a carico del dichiarante	Invalido permanente

---

1 Sono considerati familiari fiscalmente a carico i membri della famiglia che hanno posseduto un reddito complessivo uguale o inferiore a 2.840,51 euro, al lordo degli oneri deducibili.

Sono considerati fiscalmente a carico i figli di età non superiore a 24 anni che nel 2019 hanno posseduto un reddito complessivo uguale o inferiore a 4.000 euro, al lordo degli oneri deducibili. Nel limite di reddito di 2.840,51 euro (o 4.000 euro) che il familiare deve possedere per essere considerato fiscalmente a carico, vanno computate anche le seguenti somme, che non sono comprese nel reddito complessivo:

- il reddito dei fabbricati assoggettato alla cedolare secca sulle locazioni;
- le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, Santa Sede, Enti gestiti direttamente da essa ed Enti Centrali della Chiesa Cattolica;
- la quota esente dei redditi di lavoro dipendente prestato nelle zone di frontiera ed in altri Paesi limitrofi in via continuativa e come oggetto esclusivo del rapporto lavorativo da soggetti residenti nel territorio dello Stato;
- il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, commi 1 e 2, del D.L. 6 luglio 2011, n. 98);
- il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime forfetario per gli esercenti attività d'impresa, arti o professioni (art. 1, commi da 54 a 89, legge 23 dicembre 2014, n. 190).

Possono essere considerati a carico anche se non conviventi con il contribuente o residenti all'estero:

- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato
- i figli (compresi i figli adottivi, affidati o affiliati)

Possono essere considerati a carico anche i seguenti altri familiari, a condizione che convivano con il contribuente o che ricevano dallo stesso assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria: il coniuge legalmente ed effettivamente separato;

- i discendenti dei figli;
- i genitori (compresi i genitori naturali e quelli adottivi);
- i generi e le nuore;
- il suocero e la suocera;
- i fratelli e le sorelle (anche unilaterali);
- i nonni e le nonne (compresi quelli naturali).

Per questi soggetti quindi oltre al limite di reddito, deve essere soddisfatto anche il requisito della convivenza con il contribuente

(I sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e attività ( associazioni ed operatori del terzo settore) . Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

Allegare alla presente dichiarazione un documento valido di identità

Firma

\_\_\_\_\_

#### ISTRUZIONI PER LA CONSEGNA DELLA DOMANDA:

- è possibile inviare la richiesta per email anche senza stamparla e sottoscriverla allegando la copia scansionata (anche con foto del cellulare) della carta di identità – in tal caso verrà chiesta successivamente la regolarizzazione della domanda;
- è possibile inviare la documentazione tramite PEC con documento firmato digitalmente (anche da parte di un delegato) o tramite mail con file firmato a mano e scansionato con copia del documento di identità
- è possibile consegnare a mano la domanda previo appuntamento telefonico da concordare con gli uffici, telefonando al numero 0166/525184 (ufficio servizi sociali).