# 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

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	
Codice Fiscale:		
Nato a		_
Residente a	via	n
	tel	
Dati del datore di lavoro (per lav	roratori dipendenti)	
Facente parte del <u>nucleo familia</u>	a <u>re</u> composto da:	
Cognome	Nome	
Codice Fiscale:		
Cognome		
Codice Fiscale:		
Cognome		
Codice Fiscale:		
Cognome	Nome	
Codice Fiscale:		
Cognome		
Codice Fiscale:		
Cognome		

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
ovvero
[ ] che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico per u importo complessivo di euromensili :
Descrivere tipologia di sostegno pubblico ed importo mensile
o cassa integrazione ordinaria e in deroga per euromensili,
o pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, per euromensili;
o reddito di cittadinanza, per euromensili
o contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, per euromensili
o altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus per euromensili
[ ] che i componenti del nucleo familiare hanno il seguente stipendio :
o stipendio mensile
[ ]di essere in carico al servizio sociale regionale e che l'assistente sociale di riferimento è:
[ ] che nel proprio nucleo famigliare sono presenti persone con disabilità (indicare il numero giustificata da certificazione medica;
[ ] 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 (indica il totale):
[ ] di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita;
[ ] che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune di sostegno di cui alla presente domanda

AUTOCERTIFICAZIONE DEL CARICO FAMILIARE

DICHIARO quanto segue:

	VILE □ Ce di fatto (L. n.		☐ Coniug	gato/a	□ Separato	o/a 🛭 Divorzia	nto/a □ Vedov	/o/a □
DATI DEL	CONIUGE							
Cognome				r	ome			
Data di naso	cita		•••••	• • • • • •	Luog	o di nascita		
CARICO F	AMILIARE	<b>1</b> (art. 12 del 7	UIR) NB:	Dichi	arare SOLO	i familiari a cari	ico	
			FIGLI	A CA	ARICO			
cognome	nome	Data o	li Luogo nascita	di	studente	disoccupato	Invalido permanente	
		AL	TRI FAMII	LIAR	I A CARICO	·:		
2224242	40440	Data	4: I		4: E	miliona a L	myyalida	

cognome	nome	Data di nascita	Luogo di nascita	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

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	oresente d	lichiaraz	ione 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).