

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 _____ 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: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

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
ovvero

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di **sostegno pubblico** per un importo complessivo di euromensili :

Descrivere tipologia di sostegno pubblico ed importo mensile

- cassa integrazione ordinaria e in deroga per euromensili,
- pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità**, per euromensili;
- reddito di cittadinanza**, per euromensili
- contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, per euromensili
- altre indennità speciali connesse all’emergenza coronavirus per euromensili

che i componenti del nucleo familiare hanno il seguente stipendio :

- stipendio mensile** da **reddito dipendente/autonomo** per euromensili

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):
_____ 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
(indicare _____ 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 del sostegno di cui alla presente domanda

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 nascitaLuogo di nascita

CARICO FAMILIARE¹ (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 2020 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 _____

(il/la 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 info@comune.saint-vincent.ao.it 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 protocollo@pec.comune.saint-vincent.ao.it 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 telefonando ai seguenti numeri:** 0166 525177 e 0166 525126.