



Gruppo Consiliare

"Uniti Per Cervo"



Andrà tutto bene

A TUTTI I CITTADINI

**DISPOSIZIONI ADOTTATE
DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE
IN ORDINE ALLA RICHIESTA
DEI BUONI SPESA**

da presentare entro il 10 aprile 2020

AVVISO IMPORTANTE!

RICHIESTA DEI BUONI SPESA PREVISTI DALL'ORDINANZA N. 658/2020

Da venerdì 3 aprile 2020 i cittadini che si trovano in difficoltà economica causata dalle misure legate all'emergenza Coronavirus, potranno fare richiesta dei buoni spesa, previsti dall'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile Nazionale Angelo Borrelli, tramite il sito del Comune di Cervo. Alle risorse di cui sopra saranno aggiunte le donazioni provenienti da cittadini o imprese.

Il modulo di richiesta dovrà pervenire via email all'indirizzo demografici@cervo.com o qualora non in possesso via whatsapp al numero 3357772541 (abilitato alla sola ricezione delle istanze) e potrà essere reperito nella sezione COVID-19 del sito internet comunale.

I richiedenti devono risiedere nel Comune di CERVO e la composizione del nucleo deve corrispondere ai residenti dell'indirizzo dichiarato.

In coerenza con l'Ordinanza n. 658/2020, il contributo viene erogato prioritariamente alle persone che non sono già assegnatarie di sostegno erogato da Enti Pubblici (es.: reddito o pensione di cittadinanza, reddito di inclusione, bonus 600 euro,...).

Il buono conterrà l'indicazione degli esercizi commerciali presso i quali potrà essere utilizzato.

Le domande dovranno essere presentate entro il
10 aprile 2020

L'erogazione del buono spesa avverrà secondo le modalità indicate successivamente ai beneficiari.

**IL SINDACO
CHA NATALINA**

**I MODULI STAMPATI SONO REPERIBILI PRESSO IL PIAZZALE ANTISTANTE DI
FRONTE ALLA VETRINA DELL'IMPRESA EDILE GAGLIANONE**

**RICHIESTA PER ACCEDERE AL BUONO SPESA FONDO DI SOLIDARIETA'
ALIMENTARE (ORDINANZA PROTEZIONE CIVILE 658/2020)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____ / _____ / _____

codice fiscale _____

residente in CERVO (IM) in via _____, _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

email _____ @ _____

CHIEDE

- Per sé stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)
 in qualità di Familiare (parentela _____) tutore Curatore
 Amministratore di sostegno di: *(indicare i dati anagrafici)* _____

nato/a a _____ (_____) il _____ / _____ / _____

codice fiscale _____

residente in _____ in via _____, _____

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

Barrare o segnare la voce che interessa

- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone di cui: n. _____ minori da 0 a 3 anni;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altri Comuni italiani;
- per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di non percepire altre forme di sostegno economico previste dal D.L. 17/03/2020 \ n. 18 (c.d. Decreto "Cura Italia") pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 70 del 17/03/2020 (es. *ammortizzatori sociali, integrazione salariale, congedi, riduzioni orarie, indennità di sostegno*);
- di non avere accesso a forme di sostegno alimentare (es. banco Alimentare, Caritas);
- di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;

- di non essere proprietario di immobili (**con esclusione della casa di abitazione**);
- di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità

- Tanto sopra premesso, il/la sottoscritto/a chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatario/a delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi (*es. indicare da quando il reddito familiare si è ridotto, l'ultimo stipendio percepito dai componenti il nucleo ed il Relativo ammontare ed ogni altra causa idonea a giustificare la richiesta*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D. Lgs. N. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

CERVO, ___ / ___ / _____

Firma

Allega: copia documento d'identità in corso di validità e/o eventuale delega del richiedente

INVIARE TRAMITE EMAIL A: demografici@cervo.com

(ricordarsi di mettere la spunta per la ricevuta di avvenuta ricezione da parte dell'ufficio comunale ricevente)

Per coloro che non hanno la possibilità di inviare email e' consentito l'invio delle foto via whatsapp al numero 3357772541

Il ricevente provvedera' a rispondere all'invio con un messaggio di avvenuta ricezione.