

MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE
MODELLO ISTANZA DI ACCESSO ALLA "TESSERA ALIMENTARE"

Al Sindaco del
Comune di ZERO BRANCO
(da inviare tramite email all'indirizzo: _servizisociali@comunezerobranco.it)

La domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/_____, residente a Zero Branco, Via/Piazza _____, n. _____,
recapito
telefonico _____ - Codice Fiscale _____, **trovandosi in uno
stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari
e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo familiare,**

CHIEDE

di poter accedere al beneficio del "Tessera Alimentare" per l'acquisto di alimenti di prima necessità presso gli esercenti aderenti all'iniziativa.

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

(barrare le voci che interessano):

- di essere residente nel Comune di Zero Branco (Tv);
 che la somma del reddito **di tutti i componenti del proprio nucleo familiare**, nei mesi di giugno e luglio 2020 a titolo di: redditi da lavoro, da rendite immobiliari o da pensione (esclusa indennità di accompagnamento o pensione di invalidità civile) indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico è complessivamente di **EURO** _____;
 di essere percettore di Reddito di Cittadinanza per un importo di **EURO** _____;
 di essere beneficiario del Reddito di Emergenza dal _____, ma di non aver ancora percepito la somma spettante
 di aver presentato domanda e di essere beneficiario del Contributo Regionale Affitto Covid-19 per € _____
 di essere beneficiario del Bonus Autonomi per € _____ per i mesi di _____

che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ componenti, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia:

**Nome e cognome Rapporto di parentela/affinità
(coniuge, figlio, suocero...)**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9

- che l'ammontare del canone di affitto o del mutuo relativo all'alloggio di residenza è pari ad € _____
 di essere / di non essere regolare con i pagamenti (affitto/muto) dal mese di _____ per € _____
 di essere titolare di partita iva e che l'attività è stata sospesa a causa dell'emergenza COVID- 19;
 che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta;
 che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di generi

alimentari o di prima necessità o comunque è inferiore ad € 5.000 (cd. RISPARMI) al 31.07.2020.

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto di per sé, all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivo di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Allega alla presente foto del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Zero Branco, ___/___/2020

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Zero Brnaco 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 UE 2016/679).

N.B.: Il Comune di Zero Branco 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.