

3. che l'ISEE per l'anno 2019 del nucleo familiare è pari ad €.
_____;
in mancanza della certificazione ISEE: il reddito familiare riferito all'anno 2019 è di €. _____; il patrimonio finanziario (depositi bancari e postali) del nucleo familiare è pari ad €. _____;
4. Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda per accedere alla presente misura;
5. che Il/la sottoscritto/a e i componenti del proprio nucleo familiare:
- a. non sono dipendenti di enti pubblici o aziende private;
in caso affermativo indicare il tipo di occupazione

- b. non percepiscono indennità statali, reddito di cittadinanza, indennità di disoccupazione o altre provvidenze economiche;
in caso affermativo percepiscono le seguenti indennità

_____ per l'importo annuo complessivo di € _____;
- c. non sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA;
 sono iscritti alla Camera di Commercio e in possesso di partita IVA;
 avente diritto al bonus dei 600 euro;
6. di essere proprietario dell'abitazione dove risiede;
 di non essere proprietario dell'abitazione dove risiede;
 di risiedere in un immobile per il quale pago una rata mutuo mensile / semestrale pari ad euro € _____
 di avere diritto alla sospensione della rata mutuo;
 di risiedere in un immobile per il quale paga un canone di locazione mensile pari ad € _____ (regolarmente registrato)
7. di prendere atto:
- che il Comune darà priorità ai nuclei familiari non assegnatari di sostegno pubblico (RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale o bonus di 600 euro per P.IVA) e si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base al numero delle richieste pervenute.
 - che i buoni spesa concessi verranno utilizzati presso gli esercizi commerciali situati nel territorio del Comune di San Vincenzo la Costa che si renderanno disponibili ad accettarli;
 - Che i buoni spesa saranno finalizzati all'acquisto dei seguenti beni di prima necessità:
 - o prodotti alimentari (ad esclusione di tutte le bevande alcoliche);

- prodotti per l'igiene personale e per la pulizia della casa;
- prodotti igienici e alimentari per bambini e neonati;
- farmaci;

Che il Comune procederà alle verifiche ex post di quanto dichiarato in sede di domanda, anche avvalendosi della Guardia di Finanza, dell'INPS e dell'Agenzia delle Entrate;

Il/la Sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Data _____

Firma del dichiarante
(leggibile e per esteso)

di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nella consapevolezza che gli stessi saranno trattati esclusivamente per finalità connesse alla presente procedura ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 e del Regolamento UE n.2016/679.

Data _____

Firma del dichiarante
(leggibile e per esteso)

Si allega:

1. Fotocopia (o foto) del documento di riconoscimento e del codice fiscale in corso di validità del richiedente;
2. ISEE (se disponibile)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta/dichiarazione potrà essere effettuata inviando il presente modulo, compilato in tutte le sue parti, al Comune di San Vincenzo la Costa **a partire dal 03.04.2020**, nel seguente modo:

1. All'indirizzo mail: emergenzacovid@comune.sanvincenzolacosta.cs.it.
2. Solo se realmente impossibilitato ad utilizzare la modalità telematica, l'utente potrà rivolgersi al numero telefonico **0984/936009**, da lunedì a venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00, per ricevere istruzioni.
3. **Le domande dovranno pervenire entro e non oltre le ore 12:00 di lunedì 6 aprile 2020;**
In caso di presentazione oltre il suddetto termine, le domande saranno esaminate successivamente e soddisfatte solo in caso di capienza dei fondi.