



# COMUNE DI SANT'EGIDIO ALLA VIBRATA

(Provincia di Teramo)

Tel. 0861/846511 – Fax 0861/840203 – Part. IVA: 00196900674

e-mail: [info@comune.santegidioallavibrata.te.it](mailto:info@comune.santegidioallavibrata.te.it)

Modello B

Al Comune di Sant'Egidio alla  
Vibrata

**OGGETTO: RICHIESTA ACCESSO ALLA MISURA "BUONI SPESA" EMERGENZA COVID-19 PER I RESIDENTI NEL COMUNE DI SANT'EGIDIO ALLA VIBRATA (D.L. 154 DEL 23/11/2020 e OCDPC N. 658 DEL 29/03/2019) DA UTILIZZARE PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia/Stato \_\_\_\_\_)  
e residente a Sant'Egidio alla Vibrata in via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di poter accedere alla misura "BUONI SPESA" - Ordinanza Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29/03/2019 - EMERGENZA COVID-19

## DICHIARA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46-71-75-76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la decadenza dal contributo,

## DICHIARA ALTRESI'

*(completare gli spazi vuoti e barrare sull'apposito quadratino la voce che interessa):*

- di aver preso visione dell'avviso pubblico, di essere a conoscenza delle norme in esso contenute e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati alla data di pubblicazione dello stesso;
- che qualora risultasse beneficiario del buono spesa lo stesso dovrà essere utilizzato **ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di generi alimentari o di prima necessità** presso gli esercizi commerciali presenti nell'elenco pubblicato sul sito del Comune di Sant'Egidio alla Vibrata e spendibile entro 30gg. dal ricevimento;
- che il proprio nucleo familiare ha avuto nel mese di **Novembre 2020** entrate complessive, in qualunque forma percepite determinate da redditi di qualunque natura (da lavoro dipendente, autonomo, pensione, etc.) e/o da ammortizzatori sociali e/o di altri sostegni pubblici (Cassa Integrazione, Reddito di cittadinanza, CAS, etc.) pari a € \_\_\_\_\_, al netto:



**COMUNE DI SANT'EGIDIO ALLA VIBRATA**  
(Provincia di Teramo)

Tel. 0861/846511 – Fax 0861/840203 – Part. IVA: 00196900674

e-mail: [info@comune.santegidioallavibrata.te.it](mailto:info@comune.santegidioallavibrata.te.it)

- del canone di locazione per contratto di affitto **regolarmente registrato** n. ....del..... di importo mensile pari ad euro \_\_\_\_\_
- oppure
- della rata del mutuo per l'acquisto della prima abitazione di importo pari ad € \_\_\_\_\_, **effettivamente corrisposta** per il mese di Novembre 2020;
- di essere assegnatario di sostegno pubblico (Cassa Integrazione, Reddito di cittadinanza, CAS, etc.);
- ✓ che il proprio nucleo familiare dispone di un patrimonio mobiliare (depositi e conti correnti bancari e postali o altre forme di patrimonio mobiliare) il cui saldo contabile attivo al lordo degli interessi al 30/11/2020, è inferiore ad € 5.000,00, accresciuta di euro 1.000,00 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di euro 8.000,00;
- che il proprio nucleo familiare è in carico e/o conosciuto dai Servizi Sociali del Comune per problematiche di disagio socio-economico;
- che all'interno del proprio nucleo familiare è presente un componente in situazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92 rilasciato dall'apposita Commissione dell'ASUR, n. \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_.
- che il proprio nucleo familiare **anagrafico** è composto da: n. \_\_\_\_\_ persone (compreso il richiedente), di seguito riportate:

| Nome e cognome | Data di nascita | Occupazione | Eventuale condizione di disabilità (L.104/92) |
|----------------|-----------------|-------------|---|
|                |                 |             |   |
|                |                 |             |   |
|                |                 |             |   |
|                |                 |             |   |
|                |                 |             |   |
|                |                 |             |   |

Data \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**Allega obbligatoriamente copia del proprio documento di identità**

DICHIARA, altresì

- di essere a conoscenza che il Comune di Sant'Egidio alla Vibrata, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Sant'Egidio alla Vibrata, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR);
- di autorizzare il trattamento dei propri dati o di aver preso visione e di accettare tutte le



## COMUNE DI SANT'EGIDIO ALLA VIBRATA

(Provincia di Teramo)

Tel. 0861/846511 – Fax 0861/840203 – Part. IVA: 00196900674

e-mail: [info@comune.santegidioallavibrata.te.it](mailto:info@comune.santegidioallavibrata.te.it)

condizioni individuate dal Comune di Sant'Egidio alla Vibrata che consentiranno l'accesso al beneficio di cui alla presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_