



CITTÀ DI NOVATE MILANESE

Tel. 02/354731 - P.IVA 02032910156

E-Mail servizi_sociali@comune.novate-milane.se.mi.it

Settore Interventi Sociali

Spazio riservato
all'Ufficio Protocollo
Class. 07/12 Fasc 07

Spett.le Comune di Novate Milanese

Settore Interventi Sociali

solo in formato PDF

PEC: comune.novatemilane.se@legalmail.it

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

data di nascita _____ Comune di nascita _____ ()

stato estero di nascita _____

telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

l'erogazione dei buoni-spesa, come da decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, recante "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali", adottata al fine di soddisfare i bisogni alimentari e garantire i beni di prima necessità alle famiglie le cui risorse economiche sono state penalizzate dalle conseguenze dell'emergenza Covid-19

e

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28.12.2000, altresì consapevole delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 per false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, alla data di presentazione della presente istanza

DICHIARA

a) di essere residente a _____

in via _____ n. _____

Barrare 1 delle caselle di seguito indicate:

- di essere cittadino italiano/europeo

- di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità o richiesta di rinnovo

- di essere cittadino non appartenente all'UE in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

b) che il proprio nucleo familiare è in **stato di necessità** derivante dalla riduzione del reddito netto disponibile complessivo del nucleo familiare per cause legate all'emergenza sanitaria COVID19, per le seguenti e documentabili ragioni intervenute a partire dal 23 febbraio 2020 (*barrare 1 delle caselle di seguito indicate*):

Condizione	Indicare con una X	
	Sì	No
perdita di lavoro per licenziamento da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____	Sì	No
riduzione dell'orario di lavoro o sospensione della prestazione con riflesso sul relativo trattamento retributivo da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____	Sì	No
mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____	Sì	No
sospensione attività libero professionali, autonome e a partita IVA da parte di almeno un componente del nucleo familiare (specificare quale/i) _____	Sì	No
sospensione/cessazione dell'erogazione del Reddito di Cittadinanza per la seguente motivazione _____	Sì	No
decesso di un componente percettore di reddito con impossibilità di attendere esito procedure di reversibilità INPS e di successione	Sì	No
altra tipologia di evento intervenuto dopo il 23/02/2020 che ha comportato calo del reddito familiare, specificare: _____	Sì	No

c) di possedere un ISEE in corso di validità (ordinario o corrente) inferiore a € 20.000

indicare il valore dell'ISEE _____

d) che il proprio nucleo familiare risulta così composto (*) indicare la relazione con il richiedente (moglie, figlio, genitore)

COGNOME	NOME	Relazione (*)	Data di Nascita	Invalità (si/no)
		Richiedente		

- f)** che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato/presenterà istanza di accesso al medesimo beneficio nel periodo novembre 2021/gennaio 2022
- g)** di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà procedere successivamente alla verifica di quanto dichiarato nella presente istanza, provvedendo al recupero delle somme erogate ed alla denuncia all'Autorità Giudiziaria ai sensi dell'art 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data _____ Firma _____

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.