**Emergenza Coronavirus: richiesta buoni spesa**

Domanda di contributo a carattere assistenziale da erogarsi tramite buoni spesa come previsto dal DPCM 28/03/2020, ordinanza n. 658

Dati del richiedente

Nome



Cognome



Luogo di nascita



Data di nascita   nel formato gg/mm/aaaa



Codice fiscale



Residenza (via, n. civico, città)



N. telefono

E-mail



**Il/La sottoscritto/a RICHIEDE l'erogazione del voucher spesa previsto dal DPCM 28/03/2020, ordinanza n. 658**

consapevole che in caso di dichiarazione mendace incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000)

In qualità di

 diretto interessato   
 tutore/amministratore di sostegno

Dati del tutelato/amministrato

Nome



Cognome



Luogo di nascita



Data di nascita nel formato gg/mm/aaaa



Codice fiscale



Residenza (via, n. civico, città)



DICHIARAZIONI ai fini dell'accesso al beneficio

**Requisiti di accesso**

 dichiaro di essere residente nel Comune di Talamello

 dichiaro di trovarmi nel Comune di Talamello per avere od avere avuto un contratto di lavoro con una impresa del territorio comunale

Domicilio a Talamello per motivi di lavoro indicare via e n. civico



**Il/La sottoscritto/a DICHIARA**

 di aver avuto un Reddito lordo 2019 complessivo del nucleo familiare inferiore a 40.000 Euro oppure a 60.000 Euro se con due o più figli

 di aver avuto disponibilità finanziarie liquide al 31.03.20 inferiori a 4.000 Euro con nucleo di un solo componente

 di aver avuto disponibilità finanziarie liquide al 31.03.20 inferiori a 6.000 Euro con nucleo di più di un componente

 di non avere avuto entrate effettive da lavoro, pensione, attività professionale e di impresa o da altra fonte di reddito rilevante ai fini irpef o altre imposte sostitutive nel mese di marzo, superiori a 400 euro per componente del nucleo (come valore medio)

**Nucleo familiare**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4+** |
| N. di componenti |  |  |  |  |  |
| N. minori |  |  |  |  |  |
| N. disabili |  |  |  |  |  |
| N. familiari con più di 70 anni |  |  |  |  |  |

**Il/La sottoscritto/a DICHIARA**

 di non avere avuto erogato il Reddito di cittadinanza, Reddito di solidarietà, Reddito di inclusione, pensione di cittadinanza o altri ammortizzatori sociali (fis, naspi, ecc)

 di far parte di un nucleo familiare monoreddito

Dichiarazioni per i nuclei familiari monoreddito

**Il/La sottoscritto/a DICHIARA**

 che il proprio titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito

 che il proprio datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020

 che il proprio datore di lavoro ha sospeso e/o ridotto l’orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore

**Documento di riconoscimento**

Tipo di documento

 carta d'identità

 patente

  
 passaporto

Numero del documento



Ente di emissione   indicare l'autorità che ha rilasciato il documento



Data di emissione   indicare la data nel formato gg/mm/aaaa



Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informativa sul trattamento dei dati personali Ai sensi e per gli effetti dell’Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE “General Data Protection Regulation”, informiamo che il Comune di Talamello tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Il Comune di Talamello garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all’identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.