

**MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AL “BUONO SPESA”**  
**ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Al Sindaco del

Comune di Garlate (Lc)

(da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo: [info@comune.garlate.lc.it](mailto:info@comune.garlate.lc.it))

|                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>La domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, identificato a mezzo:

☐ \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_.

☐ con recapito telefonico \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

*Facente parte del nucleo familiare, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia, composto da:*

n. \_\_\_\_\_ componenti, di cui n. \_\_\_\_\_ figli con età fino a 3 anni

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

L'assegnazione del contributo previsto per l'acquisto di generi di prima necessità, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.

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 ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE**

**la propria condizione di bisogno CONTINGENTE E CONSEGUENTE ALL'ATTUALE EMERGENZA SANITARIA COVID-19** in considerazione dei seguenti elementi:

- ☐ **introiti presunti per il mese di Maggio 2020** ( al netto delle spese di affitto/ mutuo/utenze)
- non superiori a € 500 per nuclei famigliari composti da n. 1 - 2 persone
  - non superiori a € 600 per nuclei famigliari composti da n. 3 - 4 persone
  - non superiori a € 700 per nuclei famigliari composti da n. 5 o più persone

☐ presenza di bambini fino a 3 anni nel nucleo familiare

**N.B.: Il Comune 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.**

La presentazione della domanda non costituisce di per sé titolo per ottenere l'agevolazione, che sarà riconosciuta solo dopo l'esame di tutte le istanze pervenute in tempo utile.

Lì \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.**

-----

\* IN CASO DI RICHIESTA TELEFONICA:

- scheda di accesso compilata dall'operatore \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_

**Da compilarsi a cura dell'Ufficio servizi sociali**

N° PRATICA \_\_\_\_\_

ASSEGNATO EURO \_\_\_\_\_

NON ASSEGNATO \_\_\_\_\_