

RICHIESTA EROGAZIONE BUONI SPESA PER EMERGENZA SANITARIA

Al Comune di Mazzè

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (_____), residente in _____ (_____),
via/piazza _____ n. _____,
Telefono _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare:

- 1) hanno percepito, negli ultimi due mesi, le seguenti **entrate mensili nette**:

Pensione	
Redditi da lavoro dipendente o assimilato	
Indennità connesse alla disoccupazione o CIG	
Reddito o pensione di cittadinanza	
Sussidi o aiuti pubblici comunque denominati	
indennità erogate a seguito di sospensione dell'attività lavorativa	
Redditi o entrate di altra natura	
Totale entrate (a)	
Spesa mensile per locazione o mutuo abitazione principale (b)	
Entrata mensile netta (a-b)	

N.B.:

- in caso di entrate o redditi non percepiti mensilmente, o percepiti per una sola delle due mensilità di riferimento, il valore mensile riferito al bimestre si ottiene dividendo l'importo netto complessivo per due)
- la spesa mensile per locazione o mutuo va sottratta al totale delle entrate mensili.

- 2) Non avere a disposizione liquidità (sotto forma di denaro contante o depositi bancari) superiori a € 500,00 per componente il nucleo familiare;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- 3) che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ soggetti;
- 4) che nessuno dei componenti del proprio nucleo familiare ha già formulato richiesta analoga;
- 5) di essere consapevole che i buoni spesa ricevuti possono essere utilizzati esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari, con esclusione degli alcoolici;
- 6) che l'utilizzo dei buoni spesa è di carattere strettamente personale e non può essere ceduto a terzi;
- 7) di aver preso visione dell'elenco degli esercizi commerciali e del disciplinare dell'iniziativa;

IL DICHIARANTE

Mazzè (To), _____
(data)

(firma)

Allegare documento di identità in corso di validità

RICHIESTA EROGAZIONE BUONI SPESA PER EMERGENZA SANITARIA

I dati personali forniti sono utilizzati dal Comune di Mazzè, Titolare del trattamento, con sede in Piazza della Repubblica 2 - Mazzè (TO). Il trattamento dei dati personali avviene mediante modalità cartacea e informatica da parte di personale autorizzato ed istruito a tal fine. I dati sono raccolti al fine di supportare le famiglie in difficoltà economica nel periodo di emergenza sanitaria. Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento può contattare direttamente il Titolare del trattamento Mail: protocollo@comune.mazze.to.it PEC: comune.mazze@postecert.it, o il DPO, Gilberto Ambotta, contattabile all'indirizzo e-mail: ambottag@gmail.com. Informativa completa disponibile sul sito www.comune.mazze.to.it