

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Domanda di concessione di buoni spesa

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

- l'assegnazione delle misure urgenti di solidarietà alimentare di cui ai Ddl 23/11/2020, n. 154 e Ddl 25/05/2021 n. 154 per la propria famiglia

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere residente nel comune di Cassano Magnago
- di essere in possesso di
- cittadinanza italiana
- cittadinanza di uno stato facente parte dell'Unione Europea
- permesso di soggiorno in corso di validità o in regola con la procedura di rinnovo
- carta di soggiorno
- di aver percepito nel periodo gennaio/marzo Assegno di inclusione/Servizio Formazione Lavoro o trattamenti assimilabili
- Valore dell'importo**
- €
- che il proprio nucleo familiare è composto dal seguente numero di componenti
- Numero componenti il nucleo familiare**
- la presenza nel proprio nucleo familiare di titolari di pensioni dirette o indirette, pensioni sociali, assegni sociali, trattamenti di invalidità civile o altre indennità di carattere assistenziale o pensione di cittadinanza, ad eccezione degli emolumenti non assoggettabili ad IRPEF, complessivamente superiori a €460,00 mensili progressivamente aumentato di €50,00 per ogni componente familiare
- che il patrimonio mobiliare disponibile dell'intero nucleo familiare all'ultimo giorno del mese precedente la presentazione della domanda e di seguito indicato è di €
- Valore del patrimonio mobiliare**
- €
- di aver percepito contributi erogati dal Comune nel periodo indicato dal bando per un valore in € di
- Valore dei contributi**
- €

- di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le condizioni
- che il nucleo rientra nella seguente tipologia di nucleo familiare in difficoltà

nucleo familiare in condizione di povertà o stato di bisogno, in possesso di un ISEE ordinario o corrente di €

Valore ISEE in € (valore massimo inferiore o uguale ad € 10.000,00)
€

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare
- che nel corso dell'ultimo biennio ha effettuato la chiusura dei seguenti conti, libretto e postepay

Identificativo	Intestatario	Data chiusura

- di non aver altri strumenti finanziari attivi

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del permesso di soggiorno

(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)

- saldo del patrimonio mobiliare

- copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante