

OGGETTO: Domanda e autocertificazione per l'accesso alle misure di sostegno BUONO SPESA

Io sottoscritto _____		
Nato a _____	il ____/____/____	
residente in Acerno	alla Via _____	
tel./cell. _____	email _____	

CHIEDO

di essere ammesso al beneficio della misura di sostegno BUONO SPESA (generi alimentari e/o beni di prima necessità) A tal scopo, consapevole che le dichiarazioni che vado a rendere saranno oggetto di verifica da parte della Guardia di Finanza e dell'Agenzia delle Entrate e che, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, le dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti comporteranno le sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di far parte di un nucleo familiare in stato di bisogno per gli effetti dell'epidemia da Covid 19
- Di far parte di un nucleo rientrante nella seguente categoria (*barrare con una X la categoria di appartenenza*)

	Categoria a)	Nucleo familiare con gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito
	Categoria b)	Nucleo familiare con gravi difficoltà economiche, che non fruisce di forme di sostegno pubblico
	Categoria c)	Nucleo familiare con gravi difficoltà economiche, che fruisce di forme di sostegno

- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;
- Che nessun altro componente del nucleo familiare ha rivolto la stessa istanza;
- Che nessun componente del nucleo familiare è intestatario di conto corrente bancario o postale ovvero di libretti di deposito al risparmio che abbiano un saldo con disponibilità giacente di somme pari o superiori a euro 3.000,00 alla data del 20/09/2022.

Al fine dell'autenticazione della sottoscrizione della suesposta istanza e dichiarazione sostitutiva, allego copia documento di riconoscimento. Allego, altresì, scheda ISEE valida.

Acerno, li ____/____/2022

Firma leggibile

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(DEC. LEG.VO N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" - GDPR "Regolamento UE 2016/679")

La informiamo che la normativa su richiamata, prevede la tutela della riservatezza dei dati personali relativi a persone o altri soggetti. I dati personali sono raccolti e trattati dal Comune di Acerno per lo svolgimento di funzioni istituzionali in materia. Il trattamento è svolto in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui i dati sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Acerno, li ____/____/2022

Firma _____