

# CITTÀ DI MOTTOLA

Provincia di Taranto

Al Comune di MOTTOLA

Ufficio Servizi Sociali

**OGGETTO: Ordinanza n. 658 del 29.3.2020 – Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus Covd19 - Misure urgenti di solidarietà alimentare.**

Il sottoscritto (NOME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (COGNOME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), alla Via/C.so./Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Vista l’Ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29.3.2020;

**CHIEDE**

* Di ricevere in consegna un Buono spesa per acquisto di generi alimentari, di prima necessità e prodotti di igiene, una volta a settimana, consapevole di non poter chiedere buoni spesa ulteriori se non sono stati spesi quelli già avuti;
* Di ricevere in consegna un buono spesa per acquisto di farmaci, come da prescrizione medica allegata.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000),

**DICHIARA**

* Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | NOME | COGNOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | PARENTELA |
| 1 |  |  |  |  | Dichiarante |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

* Che il motivo della difficoltà economica è rappresentato:
  + Sospensione dell’attività commerciale/artigianale/industriale

(specificare il tipo di attività: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* + Sospensione del rapporto di lavoro subordinato nell’ambito di aziende di cui al punto precedente;
  + Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che le disponibilità finanziarie (saldo bancario/postale) di tutto il nucleo familiare - alla data di sottoscrizione della presente - sono comprese tra:
* Euro 0 ed Euro 3.000,00;
* Euro 3.001,00 ed Euro 5.000,00;
* oltre Euro 5.001,00.
* Che nel nucleo è presente un beneficiario di:
* Reddito di cittadinanza o Re. D pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altre forme di sostegno pubblico pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altri contributi comunali a vario titolo pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da immobile
* Di proprietà
* In affitto
* Che nessun altro membro del nucleo familiare ha presentato medesima istanza.

**Art. 2, comma 6 Ordinanza N. 658 del Dipartimento di Protezione del Civile del 29.3.2020**: “*L’Ufficio* *dei Servizi Sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari e del relativo contributo tra i* ***nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid 19*** *e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali* ***CON PRIORITA’ PER QUELLI NON GIA’ ASSEGNATARI DI SOSTEGNO PUBBLICO*”.**

Mottola, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell’istanza, ai sensi del D.Lgs 101/2018.

Firma leggibile

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

Il presente modulo deve essere trasmesso via E-MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: [protocollo@comune.mottola.ta.it](mailto:protocollo@comune.mottola.ta.it)

OPPURE

presentato a mano presso lo SPORTELLO INFORMATIVO EMERGENZA del Comune di Mottola, dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,00 –

IL MODULO DEVE PERVENIRE COMPILATO IN OGNI PARTE