



COMUNE DI BOTRUGNO
PROV. DI LECCE
Ufficio Servizi Sociali

Al Sindaco del
Comune di Botrugno
Piazza Indipendenza, 4
BOTRUGNO (LE)

**EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE
URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il Sottoscritto/a _____ nato/a
a _____, il _____, residente a
Botrugno, alla via _____ Cod.Fiscale
_____ Tel. _____

ai sensi del bando del Comune di Botrugno per l'individuazione dei beneficiari dei contributi previsti nell'ambito delle misure di solidarietà alimentare

CHIEDE

- di essere ammesso ai benefici economici a sostegno dei soggetti più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19.
- di essere ammesso all'erogazione del contributo in via preferenziale per (crociare la preferenza di assegnazione del contributo):
 - Buoni spesa
 - Compensazione TARI 2020/2021

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- ISEE ORDINARIO o CORRENTE in corso di validità;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- a) di avere la residenza anagrafica nel Comune di Botrugno, in Via/Piazza _____;
- b) di essere in regola con il permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari);
- c) di non essere fiscalmente a carico di nuclei familiari che non necessitano dei contributi di cui all'avviso di cui trattasi;
- d) di non essere fiscalmente a carico di nuclei familiari che hanno già effettuato richiesta dei contributi di cui all'avviso di cui trattasi;
- e) che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto (*in aggiunta al dichiarante*):

N	Cognome e nome	Parentela	Data e luogo di nascita	Cod. Fiscale
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale si riserva, di concerto con le autorità competenti, di verificare la sussistenza dei requisiti di partecipazione alla procedura, anche mediante indagini a campione;
- in caso di dichiarazioni mendaci, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è prevista la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti;
- il Responsabile del Servizio del Comune di Botrugno, con proprio provvedimento, può revocare i benefici concessi in caso di accertate variazioni nelle condizioni autocertificate in fase di richiesta del beneficio e di accertato improprio utilizzo dei buoni spesa;
- i buoni spesa concessi saranno cumulabili, personali (utilizzabili esclusivamente dal titolare o da un membro del nucleo familiare), non trasferibili, non convertibili in denaro contante.

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Reg. (UE) n. 2016/679.

Botrugno, _____

Il dichiarante
