



COMUNE DI PIGNATARO MAGGIORE PROVINCIA DI CASERTA

VIA MUNICIPIO, 12. Tel. 0823-520105

serviziassistenziali.comunepignataro@legalmail.it

AVVISO PUBBLICO

**RIVOLTO ALLE FAMIGLIE RESIDENTI IN PIGNATARO MAGGIORE
PRIVE DI QUALSIASI FORMA DI PREVIDENZA, DI RdC o PdC PER ISTANZA DI
CONCESSIONE BUONO SPESA PER EMERGENZA COVID-19**

3° INTEGRAZIONE

Di seguito alla deliberazione di Giunta Comunale n° 46 del 19 marzo 2020, si avvisa la cittadinanza che è stata attivata la misura finalizzata a sostenere con Buoni Spesa per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità le famiglie in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito e alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali, a seguito di Emergenza COVID-19.

Ad integrazione dell'avviso del 24 marzo 2020 il punto 1 viene così sostituito:

1. Beneficiari

Possono presentare istanza di ammissione all'erogazione di buoni spesa i nuclei familiari in gravi difficoltà economiche, con reddito non superiore ad € 500,00 mensili e senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali.

Dalla Sede Municipale, il 05 maggio 2020

**Il Sindaco
Avv. Giorgio Magliocca**

**L'Assessore
Rossella Del Vecchio**

**L'Assessore
Vincenzo Romagnuolo**

RICHIESTA BUONO SPESA - EMERGENZA COVID-19**Al Sig. Sindaco
del Comune di Pignataro Maggiore****DATI ANAGRAFICI DEL/DELLA RICHIEDENTE RESPONSABILE**

Cognome	Nome	Data di Nascita	Comune di Nascita	Prov.
Codice Fiscale:				
Residente in Via	Comune di		Provincia	
Telefono	Cellulare	E-Mail		

CHIEDE

alla SV la concessione del buono spesa per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità, trovandosi nella seguente condizione (specificare)

A tal proposito, preventivamente ammonito/a e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 71, 75 e 76 del DPR 445/2000, sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e sulla possibile decadenza del beneficio richiesto, nonché della possibilità da parte dell'Ente di effettuare verifiche, anche a campione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- per sé e per i componenti del proprio nucleo familiare;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ componenti;
- Di essere in gravi difficoltà economiche, con reddito non superiore ad € 500,00 mensili e senza alcuna forma di sostentamento reperibile attraverso accumuli bancari o postali;
- Di non percepire il RdC (Reddito di Cittadinanza) di importo mensile superiore ad € 300,00;
- Di non percepire la PdC (Pensione di Cittadinanza) di importo mensile superiore ad € 300,00;
- Di non percepire alcuna forma di supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: cassa integrazione ordinaria, assegno ordinario e Cassa integrazione in deroga);
- Che né il/la sottoscritta/a né alcun membro del proprio nucleo familiare è percipiente di altri benefici o altre forme di assistenza economica.

Allega:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Comunica che il Buono Spesa a lui assegnato sarà spendibile presso _____

Pignataro Maggiore, lì**Il/La Richiedente**_____

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 193/2003 dichiara di essere stato informato sulle modalità di utilizzo di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, i quali saranno oggetto di trattamento da parte dell'Ente, secondo la normativa vigente in materia esclusivamente ai fini dell'attività amministrativa.