

RICHIESTA BUONO SPESA-EMERGENZA COVID-19

LA PRESENTE DOMANDA NON PUO' ESSERE INVIATA DA CHI HA GIA' BENEFICIATO DEI BUONI SPESA COVID-19 DEL COMUNE DI MELITO DI NAPOLI, VISTO CHE GLI STESSI RICEVERANNO UN NUOVO BUONO DI UGUALE IMPORTO AUTOMATICAMENTE)

Al Responsabile Servizi Sociali
Comune di Melito di Napoli (Na)

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____ residente a Melito di Napoli

Via _____ n° _____ telefono _____

- componenti nucleo familiare (compreso dichiarante) _____
- figli minori di anni 18 **SI NO**
- portatori di handicap all'interno del nucleo familiare **SI NO**
- Il dichiarante vive in un'abitazione in affitto **SI NO**
- Il dichiarante o componenti del nucleo familiare possiedono abitazioni, locali commerciali, terreni di proprietà e/o simili da cui scaturiscono fonti di reddito **SI NO** (se SI specificare tipo e importo mensile _____)
- professione attuale del dichiarante _____
- durante l'emergenza COVID19 il dichiarante è stato impossibilitato, a causa delle restrizioni ai sensi dei DPCM vigenti in materia di Covid-19, a svolgere la propria professione **SI NO**

CHIEDE

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

DICHIARA

Di essere in gravi difficoltà economiche e che nessun componente del nucleo familiare percepisce alcuna forma di sostentamento, anche reperibile attraverso accumuli bancari o postali e/o altro

- Di non percepire RdC (Reddito di Cittadinanza) o PdC (Pensione di Cittadinanza) superiore a **500 euro**
- Di percepire il RdC (Reddito di Cittadinanza) o PdC (Pensione di Cittadinanza) di importo pari a € _____
- Di non aver ancora percepito alcuna forma di supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: Naspi, cassa integrazione ordinaria, assegno ordinario e Cassa integrazione in deroga)
- Di percepire forma di supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: Naspi, cassa integrazione ordinaria, assegno ordinario e Cassa integrazione in deroga) indicare l'importo mensile € _____

Di essere residente a Melito di Napoli (Na)

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

(LE DOMANDE INCOMPLETE, FUORI TERMINE O PRIVE DI COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE)

Melito di Napoli (Na), li _____

IL/La Richiedente _____