COMUNE DI CANDIA CANAVESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO
Via Roma 12 - C.A.P. 10010 - Tel. 011 / 9834645 - 9834400 - Fax. 011 / 9834583
PEC :candia.canavese@cert.ruparpiemonte.it Cod.Fisc./P.Iva 01769350016
E-MAIL : info@comune.candia.to.it

AL COMUNE DI CANDIA CANAVESE

info@comune.candia.to.it

DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA

II/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____(_____) il _____/_____/_____
codice fiscale _____

residente in _____ in via _____
recapito telefonico / cellulare _____ email _____
identificato/a a mezzo di _____
rilasciato/a _____ in data _____

RICHIEDE L'EROGAZIONE DEI BUONI
PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI ai sensi dell'art.2 del Decreto Legge 23 novembre 2020, n.154 -misure urgenti di solidarietà alimentare.

in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. che la famiglia convivente (alla data ____/____/_____) é composta come risulta dal seguente prospetto

1

Cognome e nome	M/F	posizione in famiglia	età	stato civile	professione	già conosciuto dal servizio sociale	Altre informazioni

COMUNE DI CANDIA CANAVESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Roma 12 - C.A.P. 10010 - Tel. 011 / 9834645 - 9834400 - Fax. 011 / 9834583

PEC :candia.canavese@cert.ruparpiemonte.it Cod.Fisc./P.Iva 01769350016

E-MAIL : info@comune.candia.to.it

2. che la propria situazione é la seguente:

❑ Di svolgere la seguente attività libero professionale _____ con studio in _____ e di essere titolare della partita IVA n. _____

❑ Di svolgere la seguente attività artigianale _____ ubicata in _____ e di essere titolare della partita IVA n. _____

❑ Di svolgere la seguente attività con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa _____ _____

❑ Di essere un lavoratore autonomo svolgente la seguente attività _____ _____ con. partita IVA n. _____

❑ Di essere un lavoratore dipendente stagionale del settore turismo e degli stabilimenti termali

❑ Di essere un operaio agricolo a tempo determinato

❑ Di essere un lavoratore dipendente della ditta _____ e che ad oggi non gode di cassa integrazione né percepisce altri compensi di qualsiasi natura dal proprio datore di lavoro

❑ Altro (specificare):

3. che il proprio reddito imponibile anno 2019, risultante dalla dichiarazione dei redditi 2020 ammontava ad € _____

4. che il proprio nucleo famigliare si trova nella seguente situazione emergenziale a seguito degli effetti economici derivanti dall'emergenza Coronavirus per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:
(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)
_____
_____
_____

DICHIARA INOLTRE

1. (Barrare la voce che interessa):

❑ Di non ricevere ne di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo famigliare

❑ Di non essere un soggetto attualmente preso in carico dal Consorzio Intercomunale Servizi Socio-Assistenziali Caluso (C.I.S.S.A.C.)

❑ che il dichiarante, o altri membri del nucleo famigliare, allo stato attuale **NON SONO** percettori di:

- ❑ Reddito di cittadinanza
- ❑ REI
- ❑ NASPI
- ❑ Cassa integrazione
- ❑ Pensione

COMUNE DI CANDIA CANAVESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Roma 12 - C.A.P. 10010 - Tel. 011 / 9834645 - 9834400 - Fax. 011 / 9834583

PEC :candia.canavese@cert.ruparpiemonte.it Cod.Fisc./P.Iva 01769350016

E-MAIL : info@comune.candia.to.it

- ❑ Pensione di invalidità
- ❑ altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale

❑ Di essere proprietario dell'immobile in cui vive
❑ Di essere affittuario dell'immobile in cui vive

2. di aver preso visione delle seguenti condizioni:
   I buoni sono utilizzabili solo presso gli esercizi commerciali del Comune di Candia Canavese convenzionati e solo per l'acquisto di generi alimentari, ad esclusione delle bevande alcoliche.
3. di essere a conoscenza che it Comune di Candia Canavese effettuerà controlli su quanto dichiarato, e di autorizzare it trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse all'erogazione dei benefici di cui alla presente domanda.

4. di aver preso visione dell'avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Candia Canavese, ……

Il/La dichiarante ……

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'