



COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO

Provincia di Teramo

Area IV[^] - POLITICHE SOCIALI, LAVORO E CASA

Via Poliseo De Angelis, 24 – 64046 Montorio al Vomano

CAP 64046 – P. IVA 00580460673

Tel. 0861/502224 Fax 0861/592509

e-mail: affarisociali@comune.montorio.te.it

Sito Web: www.comune.montorio.te.it

MODULO DI DOMANDA ASSEGNAZIONE BONUS ALIMENTARE

AL COMUNE DI MONTORIO AL VOMANO

Area Politiche sociali, lavoro e casa

postacert@pec.comune.montorio.te.it

IL SOTTOSCRITTO:

_____ NATA/O A _____ IL ____/____/____

CITTADINANZA _____ COD.FISCALE _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ n° _____

N. TEL _____ E-MAIL _____

nr.	Nome e Cognome altro/i componente/i del nucleo	Data di nascita altro/i componente/i del nucleo	Indicare eventuale titolo preferenziale

RICHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA

(contributo variabile in base alla composizione del nucleo familiare)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 e delle conseguenze previste dall'articolo 75 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA (barrare la/e casella/e interessata/e)

- ☐ di essere residente e/o avere stabile dimora nel Comune di Montorio al Vomano;
- ☐ (per i non residenti) di avere stabile dimora nel Comune di Montorio al Vomano in via _____ n° _____;
- ☐ (per i non residenti) di NON aver beneficiato nel 2022 della stessa misura di sostegno in altro Comune;
- ☐ che il valore ISEE del nucleo familiare in corso di validità è pari a € _____, _____;

☐ che, nell'anno 2022, percepisce e/o di appartenere a nucleo familiare beneficiario di:

- **Redditi di lavoro:** nome beneficiario _____ € _____, ____ netti mensili;
- **Pensione:** nome beneficiario _____ € _____, ____ netti mensili;
- **Invalidità:** nome beneficiario _____ € _____, ____ netti mensili;
- **Indennità di accompagnamento:** nome beneficiario _____ € _____, ____ netti mensili;
- **Reddito/Pensione di Cittadinanza:** nome beneficiario _____ € _____, ____ netti mensili;
- **altro sostegno pubblico** (es. Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, altri aiuti COVID):
(specificare _____) nome beneficiario _____ € _____, ____ netti mensili;

☐ di essere consapevole che l'assegnazione del contributo seguirà i criteri stabiliti e sarà riconosciuto fino a concorrenza delle risorse disponibili;

- ai fini dell'attribuzione della precedenza in caso di parità di requisiti, che il proprio nucleo familiare:

- ☐ non ha usufruito di tale misura nel corso del 2022;
- ☐ ha usufruito di tale misura nel corso del 2022;

☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico "MISURE DI SOSTEGNO PREVISTE DALL'ART. 53, COMMA 1, DEL DL N. 73/2021. BONUS ALIMENTARE" contenente i requisiti per la concessione dei buoni spesa;

☐ di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, saranno applicabili le sanzioni previste dalla normativa vigente;

☐ di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento e alla comunicazione dei dati.

ALLEGA:

- fotocopia di documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente;
- attestazione ISEE in corso di validità.

Montorio al Vomano, _____

IL RICHIEDENTE

*DISPOSIZIONI E CONTROLLI

Il Comune potrà procedere a idonei controlli "anche a campione" sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 succitato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del T.U. D.P.R. 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del T.U. D.P.R. 445/2000 e si procederà alla revoca del beneficio.

CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI



Il sottoscritto preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.

Data ____/____/____ Firma _____