



**Città di Cantù (CO)**  
Area Servizi Alla Persona  
Settore Servizi Sociali  
U.O. Emergenza Sanitaria Covid 19

Piazza Parini, 4 – 22063 Cantù (CO)  
Tel. 031/717416  
e-mail: [buonispesacovid@comune.cantu.co.it](mailto:buonispesacovid@comune.cantu.co.it)  
C.F. e P.I. 00233930130

## **RICHIESTA EROGAZIONE BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19**

Il/la sottoscritto/a

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Comune di nascita</b>
<b>Comune di residenza</b>	<b>Via e numero civico</b>
<b>Telefono</b>	<b>Indirizzo E-mail</b>

In qualità di cittadino residente o domiciliato nel Comune di Cantù richiede, a seguito dell'emergenza COVID-19, come previsto dall'ordinanza della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020, l'ammissione al Fondo di solidarietà alimentare nella forma di "BUONI SPESA".

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### **DICHIARA**

- 1 Di trovarsi attualmente in una delle seguenti condizioni (barrare voce):
  - **Nuclei familiari e singoli disoccupati e inoccupati, non destinatari di altri sostegni economici pubblici o in attesa della loro attivazione (Cassa Integrazione, NASPI, Indennità di mobilità)**
  - **Soggetti con Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato o decaduto o erogato a integrazione di un lavoro dipendente ora sospeso;**

- **Anziani in assenza di pensione o con pensione minima, avente un reddito non sufficiente a soddisfare i propri bisogni primari;**
- **Nuclei che si trovino nelle condizioni di indisponibilità dei propri conti correnti e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici;**
- **Partite Iva e altre categorie (ad es. collaboratori occasionali e stagionali) soggette al fermo produttivo varato dal Governo con d.p.c.m. 22 marzo 2020, non comprese dai dispositivi attualmente in definizione a livello ministeriale (Decreto Cura Italia: bonus 600 Euro, Cassa Integrazione straordinaria, NASPI, altro).**
- **Altra tipologia di bisogno (specificare)\_\_\_\_\_**

- 2 Di essere consapevole che l'Amministrazione provvederà a verifiche a campione sulle dichiarazioni ai sensi dell'art 71 del DPR 445/2000, con possibile incrocio dei dati con l'Agenzia delle Entrate.
- 3 Di aver compreso che l'accettazione della domanda e la conseguente erogazione del buono spesa (una tantum, salvo disponibilità di ulteriori risorse) verrà valutata tenendo in considerazione i livelli minimi di sussistenza.
- 4 Che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al Fondo di solidarietà alimentare (ordinanza n. 658 del 29/3/20).
- 5 Di non aver presentato richiesta di Buono Spesa in nessun altro Comune.
- 6 Che, compreso il richiedente, il proprio nucleo familiare è composto complessivamente da n. \_\_\_\_\_ persone.  
Di cui:  
n. \_\_\_\_\_ minori di età compresa tra 0 e 3 anni.  
n. \_\_\_\_\_ minori di età compresa tra 4 e 18 anni  
n. \_\_\_\_\_ minori disabili
- 7 Di non disporre di depositi bancari/postali o di disporre in importo non sufficiente da garantire i propri bisogni primari.
- 8 Di essere disponibile a comunicare alla Assistente Sociale del Comuni di Cantù, che la contatterà telefonicamente, i dati relativi alla sua situazione economica e al suo stato di bisogno, quale parte integrante della presente richiesta.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità.