

Al Comune di Troia  
Servizi Sociali

servizisociali@comune.troia.fg.it  
o invio a mezzo  
(vedi Avviso Pubblico)

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI  
PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE  
CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA  
DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID -19)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ - ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

In nome e per conto di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

**DICHIARA**

- che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altro Comune italiano;
- di avere la residenza nel Comune di Troia;

- per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. \_\_\_\_ persone di cui: n. \_\_\_\_\_ minori da 0 a 3 anni;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, REI, Contributo per l'affitto, sussidio economico

Specificare \_\_\_\_\_

dell'importo mensile di € \_\_\_\_\_;

- di non percepire altre forme di sostegno;
- di non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione);
- di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;
- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- perdita del lavoro dipendente;
- di essere titolare di un contratto di locazione per uso abitativo;
- di essere titolare di un mutuo non sospeso afferente la propria abitazione o la sede della propria attività lavorativa;
- di essere disponibile ad un colloquio telefonico con gli operatori del Servizio Sociale Professionale del Comune di Troia senza il quale non sarà possibile ottenere l'erogazione del beneficio:
- altri elementi utili alla concessione e determinazione del buono spesa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza che il Comune, in sede di istruttoria, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali, e di esonerare il Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Di essere consapevole che il Comune di Troia provvede al trattamento dei dati personali del sottoscritto esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento Europeo G.D.P.R. n. 2016/679 e di dare, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati al solo fine di beneficiare del contributo richiesto.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti.

Troia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

Allega:

\_\_\_\_\_

*copia documento d'identità in corso di validità; eventuale delega del richiedente*