



AL COMUNE DI PUEGNAGO DEL GARDA SETTORE SERVIZI SOCIALI

- inoltro via e-mail a: servizi.sociali@comune.puegnagodelgarda.bs.it
- consegna diretta, previo appuntamento telefonico
- compilazione mediante supporto uf. servizi sociali, previo appuntamento

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE <<CARD SPESA>>
- nuclei familiari vulnerabili a seguito dell'emergenza COVID-19 o in stato di bisogno -
AI SENSI DELL'ART. 2 DEL DECRETO LEGGE 23 NOVEMBRE 2020, N. 154
RECANTE "MISURE FINANZIARIE URGENTI CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19"**

Il/La Sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (_____) IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE/DOMICILIATO IN PUEGNAGO D/G (BS)

VIA/PIAZZA _____ N° _____

TELEFONO FISSO _____ TELEFONO CELLULARE _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di poter accedere alla misura di solidarietà alimentare <<CARD SPESA>> quale sostegno alle famiglie vulnerabili a seguito dell'emergenza Covid-19 o in stato di bisogno, come previsto dall'Avviso pubblico approvato con DRS n. 56/2021.

Valendosi della facoltà prevista dall'art.46 e dall'art.47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. e dell'art. 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
(barrare le caselle che rappresentano la propria condizione)

- di essere residente nel Comune di Puegnago del Garda;
- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea;
- di essere cittadino di paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea, in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità ovvero in possesso di ricevuta per appuntamento di rinnovo;

- di essere a conoscenza che può essere presentata una sola domanda per nucleo familiare, come risultante dallo stato di famiglia anagrafico;
- che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, con correlata riduzione della propria capacità economica;
- che il proprio nucleo familiare si trova in stato di bisogno, già antecedentemente all'emergenza epidemiologica da Covid-19 e da essa ulteriormente compromesso;
- di presentare la domanda in rappresentanza dell'intero nucleo familiare di appartenenza, come risultante dallo stato di famiglia anagrafico;
- di presentare la domanda in rappresentanza del solo specifico nucleo familiare ridotto-monogenitoriale;
(Ridotto = quando nel medesimo stato di famiglia anagrafico è presente un ulteriore nucleo familiare monogenitoriale con figlio minorenni (convivente/ o non convivente) o maggiorenne non economicamente autonomo)

A) DATI COMPONENTI FAMIGLIA ANAGRAFICA O RIDOTTA (compilazione obbligatoria)

<i>grado di parentela/affinità con il dichiarante</i>	COGNOME E NOME	ETA'	CONDIZIONE ATTUALE*	<i>In possesso di invalidità a partire dal 75%</i>
1° DICHIARANTE				
2°				
3°				
4°				
5°				
6°				
7°				
8°				

* lavoratore, disoccupato (percettore di disoccupazione/naspi), non occupato, pensionato, casalinga, studente, infante, ecc.

- che la situazione socio-economica della propria famiglia anagrafica o ridotta è la seguente:

prima di compilare la parte sottostante, leggere questa specifica con attenzione

IMPORTO MEDIO NETTO MENSILE = consiste:

- nella somma complessiva per i mesi di gennaio/febbraio 2021 dei redditi di tutti i componenti il nucleo familiare derivanti da:
lavoro dipendente/libero professionista/artigiano ecc., cassa integrazione, disoccupazione/naspi, reddito di emergenza, reddito di cittadinanza, pensione, pensione di cittadinanza, indennità INPS frequenza/invalidità civile/accompagnamento, assegni di mantenimento, redditi derivanti dalla locazione di immobili o terreni di proprietà, bonus specifici per liberi professionisti/attività da DPCM "Cura Italia" e "Ristori".
 - meno la somma complessiva per il periodo gennaio/febbraio 2021 del canone di locazione per casa di abitazione (escluso spese condominiali) o mutuo prima casa;
 - meno assegni di mantenimento per figli e/o ex coniugi effettivamente erogati nel periodo gennaio/febbraio 2021;
- = _____ : 2 = _____ (importo medio netto mensile)

B) ENTRATE (REDDITO) DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO AL PUNTO A)
(compilazione obbligatoria)

ENTRATE REDDITI DA: lavoro dipendente/libero professionista/artigiano ecc., cassa integrazione, disoccupazione/naspi, reddito di emergenza, reddito di cittadinanza, pensione, pensione di cittadinanza, indennità INPS frequenza/invalidità civile/accompagnamento, assegni di mantenimento, redditi derivanti dalla locazione di immobili o terreni di proprietà, bonus specifici per liberi professionisti/attività da DPCM "Cura Italia" e "Ristori".	IMPORTO PERCEPITO GENNAIO 2021	IMPORTO PERCEPITO FEBBRAIO 2021	TOTALE
1° componente - specificare entrata/e da _____			
2° componente - specificare entrata/e da _____			
3° componente - specificare entrata/e da _____			
4° componente - specificare entrata/e da _____			
5° componente - specificare entrata/e da _____			
6° componente - specificare entrata/e da _____			
7° componente - specificare entrata/e da _____			
8° componente - specificare entrata/e da _____			

B) TOTALE ENTRATE PERCEPITE DAL NUCLEO FAMILIARE	€ _____
---	---------

C) USCITE (SPESE) DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO AL PUNTO A)
(compilazione obbligatoria)

USCITE SOSTENUTE PER:	GENNAIO 2021	FEBBRAIO 2021	TOTALE
MUTUO PRIMA CASA			
CANONE DI LOCAZIONE (escluso spese condominiali)			
ASSEGNI DI MANTENIMENTO figli			
ASSEGNI DI MANTENIMENTO ex coniugi			

C) TOTALE USCITE SOSTENUTE DAL NUCLEO FAMILIARE	€ _____
--	---------

D) CALCOLO IMPORTO NETTO MEDIO MENSILE DEL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO AL PUNTO A)
(compilazione obbligatoria)

TOTALE ENTRATE DICHIARATE AL PUNTO B) meno TOTALE USCITE DICHIARATE AL PUNTO C) = € _____ :2= € _____
--

che i componenti del nucleo familiare sopra dichiarato al **28 FEBBRAIO 2021** avevano complessivamente un patrimonio mobiliare liquido e spendibile pari o inferiore ad **€ 10.000,00**;

- che i componenti del nucleo familiare sopra dichiarato alla data di presentazione della domanda percepiscono un sostegno economico pubblico (reddito di cittadinanza, reddito di pensione, Naspi/disoccupazione e bonus specifici per liberi professionisti/attività da DPCM “Cura Italia” e “Ristori”);
- che i componenti del nucleo familiare sopra dichiarato hanno percepito buono/card spesa da Avvisi pubblici comunali precedenti;
- che per i componenti del nucleo familiare sopra dichiarato la presente è la prima richiesta di card spesa.
- di essere consapevole che il Comune di Puegnago del Garda, può richiedere la visione/consegna dei documenti quali ad esempio: saldo/i bancari/postali, ricevute pagamento affitto/ rata mutuo, buste paghe ecc, necessari al fine di controllare la veridicità di quanto dichiarato nella presente domanda.**

ELENCO DEGLI ALLEGATI:

- carta identità richiedente;
- titolo di soggiorno in corso di validità ovvero ricevuta per appuntamento di rinnovo (da allegare se cittadini stranieri non appartenenti all'Unione europea).

DICHIARA ALTRESÌ

**informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016 n.2016/679 e del decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196)**

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, art. 8 Avviso Pubblico approvato con DRS n. 56 del 06/04/2021, pubblicato sul sito web del Comune di Puegnago del Garda quale Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

PUEGNAGO DEL GARDA, _____

(FIRMA DEL DICHIARANTE)
