



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/raccolta telefonica assistita

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA <<CARD SPESA APRILE 2021*>>
- nuclei familiari vulnerabili a seguito dell'emergenza COVID-19 o in stato di bisogno
(AI SENSI DEL DECRETO LEGGE 19 MAGGIO 2020, N.34)**

Il/La Sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ (_____) IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN PUEGNAGO D/G (BS) VIA/PIAZZA _____ N° _____

TELEFONO FISSO _____ TELEFONO CELLULARE _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di poter accedere al beneficio <<CARD SPESA>> quale misura a sostegno delle famiglie vulnerabili a seguito dell'emergenza Covid-19 e/o in stato di bisogno, come previsto dall'Avviso pubblico approvato con DRS n.62/2021.

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, come risultante dallo stato di famiglia, è composto da n. _____ (inserire numero) componenti compreso il dichiarante;
- 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 essere in possesso dell'attestazione ISEE 2021 (ISEE ordinario o corrente) con valore pari o inferiore ad € 18.000,00;**
- 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")

INDICARE QUALE E RELATIVO IMPORTO NEI MESI DI GENNAIO, FEBBRAIO E MARZO 2021

- 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 di documenti 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);
- attestazione ISEE 2021.

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.62 del 13/04/2021, 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)
