COMUNE DI GANDOSSO

PROVINCIA DI BERGAMO

Modulo richiesta per cittadini per i buoni spesa

RICHIESTA DI ACCESSO AI BUONI ELETTRONICI AI SENSI DELL'ARTICOLO 53 DEL DECRETO LEGGE 25 MAGGIO 2021 N.73

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il sotto	scritto				
Codice fiscale					
Data di nascita					
Comune di nascita					
Provincia di nascita					
Stato estero di nascita					
Cittadinanza					
Residente a					
via e nr. civico					
e-mail					
Telefon	0	Cell.			
		CHIEDE			
di po	ter beneficiare dei buoni	elettronici ai sensi dell'art.53 del D.L. 25 maggio 2021 n. 73 per la richiesta di:			
	Acquisto di buoni spesa utilizzabili per generi alimentari				
	Acquisto di buoni elettronici utilizzabili per il pagamento delle utenze domestiche				
	Erogazione di un contributo per il pagamento dei canoni di locazione.				
	N.B. i beneficiari per l'erogazione del contributo per il pagamento dei canoni (due mensilità) di locazione saranno individuati nella graduatoria di Ambito, già in essere in seguito al Bando Emergenza Abitativa 2021.				

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

COMUNE DI GANDOSSO

PROVINCIA DI BERGAMO

	Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
			-	
-				
L				
L				
٩i	nossadoro almon	o una dollo coguenti con	dizioni	giornata al 2021;
ırra	re le condizioni d			
ırra	re le condizioni d	i appartenenza	razione, perdita o riduzio	
rra	re le condizioni d A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione	i appartenenza to, mobilità, cassa integi nel corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivi	razione, perdita o riduzio	ne del lavoro omportante una
rra	A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione perdita del r	i appartenenza to, mobilità, cassa integi nel corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivi	razione, perdita o riduzio tà di lavoro autonomo, c l 2019/2020, pari ad alm	ne del lavoro omportante una
irra	A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione perdita del r C. Disoccupazione	i appartenenza to, mobilità, cassa integi nel corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivi eddito, sull'annualità de	razione, perdita o riduzio tà di lavoro autonomo, c l 2019/2020, pari ad alm nortizzatori sociali	ne del lavoro omportante una
arra	A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione perdita del r C. Disoccupazione.	to, mobilità, cassa integinel corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivireddito, sull'annualità de one non coperta da amminovo di contratti a term	razione, perdita o riduzio tà di lavoro autonomo, c l 2019/2020, pari ad alm nortizzatori sociali	ne del lavoro omportante una neno il 50 per cento
rra	A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione perdita del r C. Disoccupazione. Mancato rir E. Malattia gra F. Over 65 con	to, mobilità, cassa integinel corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivireddito, sull'annualità de one non coperta da amminovo di contratti a termive o decesso di un comp	razione, perdita o riduzio tà di lavoro autonomo, c 2019/2020, pari ad alm nortizzatori sociali ine o di lavoro atipici onente del nucleo familia a, o in assenza di pensio	ne del lavoro omportante una neno il 50 per cento are
arra	A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione perdita del r C. Disoccupazione. D. Mancato rir E. Malattia gra F. Over 65 con deposito mo	to, mobilità, cassa integral corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivireddito, sull'annualità de one non coperta da ammanovo di contratti a termive o decesso di un compila sola pensione minima biliare (titoli, obbligazione	razione, perdita o riduzio tà di lavoro autonomo, c 2019/2020, pari ad alm nortizzatori sociali ine o di lavoro atipici onente del nucleo familia a, o in assenza di pensio	ne del lavoro omportante una neno il 50 per cento are ne, e senza forme di
	A. Licenziamen intervenuta B. Sospensione perdita del r C. Disoccupazione. D. Mancato rir E. Malattia gra F. Over 65 con deposito mo	to, mobilità, cassa integral corso del 2020/2021 e e/o riduzione dell'attivireddito, sull'annualità de one non coperta da ammunovo di contratti a termive o decesso di un compila sola pensione minima biliare (titoli, obbligazioni diari con disabilità in situ	razione, perdita o riduzio tà di lavoro autonomo, c 2019/2020, pari ad alm nortizzatori sociali ine o di lavoro atipici onente del nucleo familia a, o in assenza di pensioni, etc.)	ne del lavoro omportante una neno il 50 per cento are ne, e senza forme di mica

COMUNE DI GANDOSSO

PROVINCIA DI BERGAMO

documentazione/dichiarazioni per attestare il possesso delle condizioni dichiarate.
documentazione/dicinarazioni per attestare il possesso delle condizioni dicinarate.
5) di non aver risorse necessarie per affrontare le spese per i beni di prima necessità.
Barrare tra le due risposte:
 Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo famigliare.
 Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (es. Redditi di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale).
Barrare e compilare la casella interessata:
 Naspi € (mese di ottobre 2021) Reddito di cittadinanza € (mese di ottobre 2021) Pensione di cittadinanza € (mese di ottobre 2021) Cassa integrazione € (mese di ottobre 2021) Altro (mese di ottobre 2021).
Si potranno effettuare gli acquisti presso gli esercizi commerciali aderenti dell'ambito territoriale Basso Sebino, il cui elenco sarà esposto sul sito di ogni Comune.
Dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.
Di essere a conoscenza che il Comune di residenza procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate richiedendo nei casi opportuni l'intervento della Guardia (Finanza.
<u>Le domande incomplete non verranno prese in considerazione.</u> È responsabilità del singolo cittadino verificare la completezza e correttezza dei documenti.
I cittadini che presenteranno domande incomplete, verranno contattati telefonicamente e dovranno presentare una nuova domanda. Una volta presentata la <u>nuova domanda</u> completa di tutti i documenti, verrà nuovamente protocollata sarà presa in considerazione con la data di quest'ultima, annullando quindi la domanda precedente.
Data IL DICHIARANTE
(firma leggibile)

Allega la seguente documentazione:

- ISEE ordinario o corrente.
- l'iscrizione all'Ufficio di Collocamento (documento DID 2021) da parte di tutti i componenti del

COMUNE DI GANDOSSO PROVINCIA DI BERGAMO

nucleo familiare inseribili nel mondo del lavoro.

- Fotocopia della carta di identità del richiedente.
- Per i richiedenti cittadini di paesi terzi, copia del titolo di soggiorno o/e ricevuta per appuntamento di rinnovo.