

Modulo per la richiesta di BUONO SOCIALE e BUONO SPESA
Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie per il pagamento
delle utenze domestiche – D.L. 25 maggio 2021, n.73 art.53

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ provincia
di _____ il _____ **RESIDENTE** nel Comune di MOSCUFO (Pe),
C.F. _____ alla via _____ n. ____
Telefono: _____, e-mail _____,
facente parte della **FAMIGLIA ANAGRAFICA** composta da (riportare in tabella dati relativi al richiedente e
conviventi):

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE
		dichiarante	

CHIEDE

- 1) di ottenere per se stesso e per il proprio nucleo familiare, l'assegnazione del BUONO SOCIALE destinato prioritariamente al pagamento della TARI Utenze domestiche (UD) anni 2020 (solo per i solleciti) e 2021, e per la rimanenza al pagamento delle utenze domestiche (luce, gas e acqua riferite all'abitazione dove risiede il nucleo familiare), ai sensi del Decreto-Legge 25 maggio 2021, n. 73;
- 2) l'assegnazione per se stesso e il proprio nucleo familiare del BUONO SPESA utilizzabile presso gli esercizi commerciali che hanno aderito/aderiranno all'iniziativa esclusivamente per l'acquisto di beni di prima necessità, compresi farmaci da banco e pagamento ticket;

A tal fine dichiara:

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

- Di essere cittadino italiano;
- Di essere cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea;
- Di essere cittadino di uno stato non appartenente alla Comunità Europea e di essere in possesso del permesso di soggiorno in corso di validità;
- Di non essere percettore/i di ammortizzatori sociali e/o sostegni pubblici;
- Di essere percettore/i di ammortizzatori sociali (NASPI, ASDI, DIS-COLL, o cassa integrazione

ordinaria o in deroga) e/o sostegni pubblici. Specificare il tipo di prestazione: (VA RIPORTATO PER OGNI COMPONENTE DEL NUCLEO FAMILIARE):

Tipo _____ di € _____ ;
Tipo _____ di € _____ ;

- di **non essere** percettore di reddito di cittadinanza;
- di **essere** percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € _____ per l'anno 2021, per i mesi di _____;
- di **essere** percettore di reddito di emergenza, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello comunale o regionale per un importo di € _____, per i mesi di _____;
- di essere nucleo familiare o persone singole già in carico al Servizio Sociale comunale;

AUTORIZZA

per il pagamento della TARI, gli Uffici comunali a riversare direttamente il contributo assegnato al Servizio Tributi dell'Ente, a saldo o pro-quota della TARI dovuta anni 2020 (solo per i solleciti) e 2021. Qualora l'importo TARI per UD dovuto per il 2021 sia già stato parzialmente o interamente pagato, la tassa versata sarà considerata quale acconto sull'importo dovuto per l'anno 2022.

SI IMPEGNA

ad utilizzare i BUONI SPESA esclusivamente per l'acquisto di **l'acquisto di beni di prima necessità, compresi farmaci da banco e pagamento ticket**; non sarà possibile utilizzare i buoni per l'acquisto dei seguenti prodotti: cosmetici, alcolici, prodotti di alta gastronomia ed altri beni NON di prima necessità.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ✓ di trovarsi in una condizione economica di indigenza, a causa dall'emergenza da Covid-19, ovvero di trovarsi in uno stato di bisogno dovuto a:
 - perdita del lavoro;
 - sospensione per più mesi o chiusura attività;
 - lavori intermittenti resi critici dalle attuali oscillazioni del mercato;
 - sostanziali riduzioni del reddito per forzata riduzione dell'orario di lavoro e/o del fatturato per cause indipendenti dalla sua volontà.
- ✓ di prendere atto ed accettare che è vietata ogni forma di cessione a terzi – a titolo gratuito od oneroso – dei buoni. La violazione di tale disposizione determinerà il deferimento dell'autore alle Autorità Pubbliche Giudiziarie;
- ✓ di essere consapevole delle responsabilità penali a suo carico, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e che qualora emerga la non veridicità del contenuto, decade dal diritto al beneficio, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;
- ✓ di essere a conoscenza, che il Comune, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali.

RISERVATO ALL'UFFICIO

PROT. N. _____ DEL _____ NUMERO RICHIESTA _____	PRIORITA' SI NO ISEE ORDINARIO / CORRENTE IMPORTO € _____ NUMERO COMPONENTI _____	BUONO SOCIALE SPETTANTE _____ DI CUI: PER TARI _____ PER UTENZE _____ BUONO SPESA SPETTANTE _____
<p style="text-align: center;"><u>UFFICIO ANAGRAFE</u></p> IL NUCLEO FAMILIARE DICHIARATO IN DOMANDA CORRISPONDE CON LE RISULTANZE ANAGRAFICHE ED E' RESIDENTE ALLA VIA INDICATA MOSCUFO _____ L'UFFICIALE D'ANAGRAFE	<p style="text-align: center;"><u>NOTE</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>UFFICIO SOCIALE</u></p> MOSCUFO _____ L'ASSISTENTE SOCIALE _____

IMPORTO TARI UTENZA DOMESTICA VIA _____

ANNO 2020 _____

ANNO 2021 _____

UTENZE DOMESTICHE DA PAGARE / PAGATE
