

COMUNE DI LIVERI
Città Metropolitana di NAPOLI

**ISTANZA BUONO SPESA PER NUCLEI IN STATO DI EMERGENZA ECONOMICA A
SEGUITO DI VIRUS COVID-19**

AL COMUNE DI LIVERI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

___/___/___ sottoscritta/o _____
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via/piazza _____
codice fiscale _____ tel. _____,
in qualità di (richiedente, amministratore di sostegno, tutore) _____
in favore di _____
nato a _____ il _____,
residente a LIVERI in via/piazza _____
codice fiscale _____ tel. _____,

CHIEDE

la concessione di **Buoni Spesa** secondo i criteri, le modalità ed i limiti indicati dal BANDO approvato con Delibera di G.C. N. 7 DEL 07/01/2021
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, della decadenza dai benefici conseguiti e delle penalità previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

DI RIENTRARE IN UNA DELLE SUGUENTI FASCE:

- **FASCIA A** : prioritariamente i nuclei familiari non già assegnatari di sostegno pubblico, che presentano maggiori rischi di esposizione agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID19 e che, a causa della sospensione di alcune attività commerciali, artigiane, professionali e dei servizi, alle dipendenze o svolte autonomamente, si trovano in una situazione temporanea ed imprevista di disagio economico, tale da compromettere il minimo vitale per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali, **come da certificazione valida ISEE 2020 FINO A LIMITE ISEE DI € 5.000,00 E VALORE MOBILIARE FINO AD € 7.000,00.**
- In via prioritaria, a concorrenza delle risorse disponibili, l'intervento è quindi destinato ai Nuclei familiari che non beneficiano del Reddito di Cittadinanza o di altre forme di sostegno al reddito e non sono alla data della presentazione della domanda in grado di soddisfare i bisogni alimentari minimi del proprio nucleo familiare;
- **FASCIA B**: Subordinatamente, in base alle risorse disponibili, saranno accolte anche le richieste di persone che beneficiano di misure di sostegno al reddito o che hanno un ISEE da € 5.000,01 ad € 10.000,00 ED UN VALORE MOBILIARE DA € 7.000,001 AD € 20.000,00(SOGLIA MASSIMA).

COMUNE DI LIVERI
Città Metropolitana di NAPOLI

- di essere cittadino
- italiano
- di uno Stato appartenente all'Unione Europea e precisamente _____
- di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e in possesso di regolare titolo di soggiorno n° _____ rilasciato da _____;
- che il proprio nucleo familiare è così composto, come da anagrafe comunale:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

- di avere ISEE relativo all'anno 2020 pari ad € _____
- di non essere beneficiario di alcun contributo pubblico di sostegno al reddito;
- di essere beneficiario della seguente misura di contrasto alla povertà:
 - Reddito di cittadinanza-Rdc per un importo mensile di €
 - Reddito di Dignità-Red per un importo mensile di €
 - Reddito di Inclusione-ReI per un importo mensile di €
 -
- di essere beneficiario della seguente prestazione socio-assistenziale e/o previdenziale erogata dall'INPS o altri enti (indicare la tipologia) per un importo mensile di €
- di essere beneficiario di pacco alimentare assegnato dal Comune di Liveri o altra ENTE, Associazione ecc.
- nessuno dei componenti del nucleo familiare ha percepito alcun reddito da lavoro autonomo, dipendente, occasionale, pensione o altra forma in esito all'entrata in vigore delle misure di contenimento per emergenza COVID-19 ed a far data dall'entrata in vigore delle stesse (8 marzo 2020);
- essere in possesso di un patrimonio mobiliare (risparmi/conto correnti personali e altre risorse finanziarie pari ad € _____);
- non essere già beneficiari (percettori) di alcun contributo statale previsto in conseguenza dei provvedimenti restrittivi per emergenza COVID-19, (in particolare le prestazioni previste in esito all'entrata in vigore del D.L. "Cura Italia").

COMUNE DI LIVERI
Città Metropolitana di NAPOLI

-Di essere proprietario della casa di abitazione del nucleo familiare e che la stessa è l'unica su tutto il territorio nazionale.

Di essere affittuario della casa di abitazione e di pagare un canone di locazione pari ad € _____ mensili.

di essere informato/a come da specifica in calce, ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 e del GDPR (Regolamento Unione Europea 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

LIVERI _____

Firma

Allegati obbligatori:

- Copia fotostatica del documento di identità;
- Attestazione ISEE in corso di validità.