



COMUNE DI  
**GUSPINI**

MODULO EROGAZIONE DI “BUONI SPESA” PER  
L’ADOZIONE DI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ  
ALIMENTARE.

Al Comune di GUSPINI  
Via Don Minzoni 10  
[protocollo@pec.comune.guspini.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.guspini.su.it)  
c.a . Servizio Sociale

**Oggetto: RICHIESTA EROGAZIONE DI “BUONI SPESA” PER L’ADOZIONE DI MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE.**

[Redacted]

[Redacted] il [Redacted] a [Redacted] Prov. ( [Redacted] )

C. F. [Redacted] Residente a [Redacted] Prov. ( [Redacted] )

Indirizzo [Redacted]

Telefono [Redacted] (*obbligatorio*) e-mail [Redacted]

(*obbligatorio*)

**CHIEDE** l'erogazione di buoni spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come di seguito dichiarato e si obbliga, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di generi di prima necessità (prodotti alimentari, quindi cibo e bevande non alcoliche, farmaci, articoli medicali in generale, articoli per l'igiene della persona e della casa, legname, pellet, bombole gas per uso domestico).

A tal fine, consapevole delle sanzioni, penali di cui all'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci; a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere;

**DICHIARA**

- di essere residente nel Comune di Guspini;
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio di cui alla presente istanza ;
- di aver subito riduzione di reddito a seguito dell'emergenza epidemiologica COVID-19, e di trovarsi in stato di bisogno (NB. <- l'assenza di questo requisito è motivo di esclusione)
- che nessuno dei componenti del nucleo familiare è titolare di conti correnti bancari/postali con un saldo al 31/12/2020 superiore a € 10.000,00;
- di essere a conoscenza che il Comune di Guspini, in sede di istruttoria o successivamente all'erogazione dei buoni spesa, potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni, richiedere esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato e sull'utilizzo dei buoni e pertanto ci si obbliga a conservare gli scontrini per almeno 3 (tre) anni e a fornire ogni ulteriore documentazione

integrativa, qualora richiesta dal Servizio Sociale, eventualmente utile alla valutazione della presente istanza

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni individuate dal Comune di Guspini nel Bando Pubblico che consentiranno l'accesso al beneficio nonché, con la firma della presente istanza, il conferimento della delega al Comune di Guspini, in caso di accoglimento della presente istanza e limitatamente al contributo concesso, ad effettuare il pagamento del corrispettivo per buoni spesa direttamente al/ai titolare/i dell'esercizio commerciale accreditata dal Comune di Guspini che saranno resi noti anche mediante pubblicazione sul sito web dell'Ente.

- che il nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita	Attività lavorativa svolta

- dichiara inoltre di trovarsi nella seguente situazione

(Barrare solo una casella per una delle priorità o lettera A o lettera B):

**Priorità lettera A:**

- A1. Nucleo familiare privo al momento della presentazione dell'istanza, a causa dell'emergenza, di reddito da lavoro o da pensione o comunque di entrate a qualsiasi titolo percepite o disoccupati o inoccupati;
- A2. Nucleo familiare privo di qualsiasi entrata patrimoniale privata (provenienti da canoni di locazioni, rendite varie, ecc.);
- A3. Nucleo familiare composto da persone con contratti di lavoro stagionali non rinnovato per motivi riconducibili alle restrizioni previste dal DPCM 24.10.2020 e che non hanno percepito altre misure di sostegno al reddito;
- A4. Nucleo familiare che non beneficia di forme di sostegno al reddito nazionali, regionali, locali (ad esempio Rdc, Reis, Rem, Naspi, Lavoras, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, indennità INAIL etc.)
- A5. Nucleo che non beneficia di altri contributi pubblici o che siano percettori di indennità di invalidità civile (INPS etc.).

**Priorità lettera B:**

- B1. Nucleo familiare percettore di misure di sostegno al reddito nazionali, regionali e locali pari o inferiore a 500,00 euro (limiti aumentabili di 100,00 euro per ogni figlio a carico).

a tal fine,

Dichiara altresì di essere informato/a che:

- la sottoscrizione della presente domanda costituirà a tutti gli effetti contratto d'utenza ai sensi delle vigenti normative e degli artt. 1341 e 1342 del codice civile (ma solo dopo l'inserimento elenco dei beneficiari);

- i dati personali raccolti sono indispensabili per lo svolgimento dell'istruttoria del servizio richiesto e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, che include il trattamento informatico dei dati forniti, la trasmissione a terzi; Dichiara a tal fine di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile sul sito del Comune di Guspini, all'indirizzo <https://www.comune.guspini.su.it/www/LinkVeloci/Privacy/>, e presso gli uffici comunali, pertanto: presta il consenso e autorizza il trattamento

Guspini lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

1. Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente, qualora l'istanza non sia firmata digitalmente

**AVVISO**

Le domanda dovrà essere inoltrata all'indirizzo pec del Comune [protocollo@pec.comune.guspini.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.guspini.su.it) ovvero consegnata a mano al protocollo mediante inserimento nell'apposita cassetta postale  
**entro e non oltre il 26 febbraio 2021**