

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA –**  
**EMERGENZA COVID 19”**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**  
**(D.P.R 28 Dicembre 2000, n.445)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cittadinanza \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
recapito mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'EROGAZIONE DEI BUONI SPESA , ai sensi del Decreto legge n.73 del 25.05.2021, convertito in legge n. 106 del 23.07.2021 recante “Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19 per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali, meglio conosciuto come Decreto Sostegni bis e

**DICHIARA**

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n.445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'Art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia.**

- Di essere consapevole che verranno effettuati controlli a campione sulle dichiarazioni rese
  - **Di essere Nucleo familiare Anagraficamente convivente** che ha subito riduzione del reddito a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 per (barrare l'opzione corrispondente alla propria situazione):
    - cassa integrazione
    - contratto stagionale concluso/non rinnovato
    - riduzione dell'attività
    - lavoro autonomo chiuso o ridotto
    - non percepisce più alcun reddito a causa dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19
    - altro specificare: \_\_\_\_\_
-

- che il **Nucleo familiare Anagraficamente convivente** attualmente e complessivamente ha avuto nel mese NOVEMBRE 2021 le seguenti entrate a qualsiasi titolo (redditi da lavoro, indennità, assegni di mantenimento, pensioni, contributi e/o ammortizzatori sociali, reddito di cittadinanza, affitti immobili, altre entrate informali o aiuti altro):
- 
- 

**DICHIARA INOLTRE:**

Che nel proprio **Nucleo familiare Anagraficamente convivente** sono presenti n. \_\_\_\_\_ componenti di cui:

- minorenni n. \_\_\_\_\_
- disabili (L. 104) n. \_\_\_\_\_
  
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato oppure presenterà domanda per ottenere gli stessi benefici di cui alla presente
- di essere proprietari/comproprietari/usufruttuari della casa in cui abitiamo
- che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto mutuo per l'acquisto della casa di abitazione con rata mensile di € \_\_\_\_\_
- di vivere in alloggio in affitto con canone di locazione mensile di € \_\_\_\_\_

Tanto sopra premesso e dichiarato, il sottoscritto chiede, come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29/03/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, di essere destinatario con il proprio nucleo familiare delle risorse di solidarietà alimentari previste da detta misura.

Si allega documento d'identità del dichiarante (per cittadini non comunitari unitamente a regolare documento di soggiorno)

Ordona il \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante