

#### Al 4 - ISTANZA BUONI SPESA

AVVISO PUBBLICO UNICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI STRAORDINARI RISERVATO AI NUCLEI FAMILIARI IN CONDIZIONE DI FRAGILITÀ ECONOMICA CONSEGUENTE ALL'EMERGENZA COVID-19 E/O IN STATO DI BISOGNO

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a .....il .....  
codice fiscale..... residente a Giavera del Montello (TV)  
in via.....nr .....  
e.mail .....  
numero di telefono.....,

#### **RICHIEDE**

l'accesso alla misura "avviso pubblico unico per l'erogazione di contributi straordinari riservato ai nuclei familiari in condizione di fragilità economica conseguente all'emergenza covid-19 e/o in stato di bisogno" **PER IL RILASCIO DI BUONI SPESA**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

#### **DICHIARA**

- di essere (barrare la casella che interessa):
  - cittadino italiano o di stato appartenente all'Unione Europea
  - cittadino straniero di stato non appartenente all'Unione Europea titolare di titolo di soggiorno in corso di validità;
- di essere residente nel Comune di Giavera del Montello;
- di aver avuto una diminuzione del proprio reddito per le conseguenze dell'emergenza sanitaria Covid19, riferite al periodo dal 01/03/2020 ad oggi, a causa di:

(se lavoratore dipendente) o perdita del posto di lavoro; o riduzione dell'orario di lavoro; o essere destinatari di ammortizzatori sociali (cassa integrazione ordinaria o straordinaria) o mancato rinnovo dei contratti a termine o malattia grave o decesso di un componente portatore di reddito; o altro (specificare)

---

---

---

- (se lavoratore autonomo o libero professionista):
  - cessazione di attività libero professionali
  - riduzione, in conseguenza della chiusura o della restrizione della propria attività, di almeno il 30% del proprio fatturato medio mensile registrato dal 01 marzo 2020 alla data della domanda di contributo e rapportato al fatturato medio mensile del 2019.
- di avere un ISEE ordinario in corso di validità non superiore a € 24.550,00;
- di avere una giacenza bancaria/postale riferita all'intero nucleo familiare non superiore ad € 7.500,00, alla data del 31 agosto 2021;

Alla domanda devono essere allegati obbligatoriamente

- copia della carta di identità e del codice fiscale del dichiarante;
- eventuale titolo di soggiorno valido o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno per i cittadini extra UE;
- attestazione ISEE 2021 in corso di validità;
- (per i lavoratori dipendenti): documentazione (busta paga, dichiarazione del datore di lavoro, etc...) attestante, la perdita del posto di lavoro / la riduzione dell'orario di lavoro / la sussistenza di cassa integrazione o il mancato rinnovo di contratti terminati, nel periodo dal 01 marzo 2020 alla data di presentazione della domanda;
- (per i liberi professionisti/lavoratori autonomi): certificazione di chiusura p.iva o dell'attività libero professionale, nel periodo dal 01 marzo 2020 alla data di presentazione della domanda o autocertificazione dichiarante la riduzione del fatturato nel periodo di riferimento;

#### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, l'Ente potrà procedere a idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000;
- di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 così come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018, che i dati personali contenuti nella presente istanza verranno trattati esclusivamente per fini istituzionali e per la fruizione di prestazioni agevolate, coerentemente con le disposizioni vigenti in materia;

data \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_