Allegato B

Domanda per "buoni spesa" o "assistenza alimentare"

Giusta Delibera di Giunta Municipale n. _____ del 02/12/2025

Spett.le Comune di SERINO (AV)

c.a. Ufficio dei Servizi Sociali

Piazza Cicarelli

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____

residente a _____ alla Via/Piazza _____ n° _____

Tel. _____ **Cell.** _____Codice Fiscale _____

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, chiede di poter accedere alla fruizione del Buono Spesa inerente **all'Avviso per l'attribuzione di buoni spesa,** per un importo di **€ 100,00** da corrispondere a famiglia, pubblicato in data **05/12/2025**

A tal fine **DICHIARA:**

che la propria famiglia, residente in SERINO (AV) alla via/piazza _____ è così composta:

1) IL/LA DICHIARANTE

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

8) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il)
_____
(rapporto di parentela con il dichiarante)

- Di non essere già assegnatario di sostegno pubblico (A.d.I, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale e/o regionale).

- di essere in possesso della cittadinanza **(barrare la casella che interessa)**:

☐ italiana;

☐ di uno Stato aderente all'Unione Europea (specificare quale) _____con residenza effettiva e continuativa;

☐ di uno Stato **non** aderente all'Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (specificare quale) _____;

- **di avere un Reddito ISEE non superiore a 5.000 euro;**

Allego alla presente:

1. **copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità**
2. **Isee in corso di validità**
3. **Permesso di soggiorno o del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo**

Di essere a conoscenza che il Comune, potrà provvedere d'ufficio alla verifica delle dichiarazioni rese, anche mediante richiesta di documentazione probatoria al soggetto interessato;

Di essere consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, pertanto, autorizzo il trattamento dei dati.
Luogo e data:

SERINO, lì___/___/___ Firma

_____