



# COMUNE DI MONREALE

(Città Metropolitana di Palermo)

*Area 3 - Promozione Sociale e Territoriale  
Unità Servizi ed Attività Socio-Assistenziali*

Cod. Fisc. 00231740820 - Via Venero 117 - c.a.p. 90046 Monreale - Tel. 091 6564303-317 -  
e-mail: [servizisociali@monreale.gov.it](mailto:servizisociali@monreale.gov.it)  
[promozione.sociale@monreale.gov.it](mailto:promozione.sociale@monreale.gov.it)

Prot. N.

del

Al Sig. Sindaco  
Comune di Monreale

OGGETTO: EMERGENZA COVID – 19: ISTANZA BUONI SPESA

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/o \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Monreale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_;

e mail: \_\_\_\_\_

ai sensi dell'Avviso pubblico approvato con D.G. n..... del 01.04.2020, in relazione agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID - 19

## CHIEDE

**la concessione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità**

**A tal fine dichiara, a norma dell'art. 47 del DPR 445 del 28/12/2000**

1. che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita

← 2. Che nessuno dei componenti del nucleo familiare è in atto occupato

← 3. Che il nucleo familiare **NON È / È** beneficiario di REI o Reddito di Cittadinanza (**cancellare la dicitura che non interessa**);

← 4. Che il nucleo familiare **NON È / È** beneficiario di altro sostegno pubblico al reddito (**cancellare la dicitura che non interessa e nel caso positivo specificare \_\_\_\_\_**)

5. Che nessun altro componente il nucleo familiare ha presentato analoga istanza;
6. che il nucleo familiare **NON È / È** titolare di patrimonio mobiliare superiore a € 6.000,00, innalzato di € 2.000,00 per ogni componente familiare successivo al primo (fino a un massimo di € 10.000,00).
- ← 7. che il nucleo **percepisce** o **non percepisce** proventi derivanti da rendite mobiliari o immobiliari (**cancellare la dicitura che non interessa**);

*Chiede, inoltre, che i buoni spesa concessi vengano recapitati al seguente indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_*

*Recapito Telefonico \_\_\_\_\_*

Allega, alla presente istanza :

1. **copia documento d'identità.**
2. **Qualsiasi altra documentazione comprovante lo stato di emergenza e/o le condizioni particolari di cui all'art. 5 dell'Avviso.**

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro/a che quanto sopra corrisponde a verità. Dichiaro/a altresì di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli da parte del Comune di Monreale per verificare quanto dichiarato e in caso di dichiarazioni mendaci decadrà dal beneficio.

**Data** \_\_\_\_ **aprile 2020**

**Firma** \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE N. 196/2003**

Il/La sottoscritto/a dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini dell'erogazione del beneficio richiesto e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed in particolare che sarà prevista la comunicazione dei dati personali raccolti, relativi alla situazione patrimoniale e lavorativa, ad altre pubbliche amministrazioni o a privati, quanto ciò sia indispensabile per assicurare la richiesta di prestazione sociale e per i controlli previsti dalla normativa vigente, ed ai soggetti eventualmente incaricati del recupero crediti.

\