



COMUNE DI MALCESINE

C.A.P. 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 045. 6589911 (6l. int.)

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

Fax 045 4743273

www.comunemalcesine.it

info@comunemalcesine.it

protocollo@pec.comunemalcesine.it

AREA SERVIZI CULTURALI – ALLA PERSONA – PROMOZIONE E TURISMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

Io sottoscritto _____,

nato il ____/____/____ a _____ (____),

Codice Fiscale: _____

Residente in _____ (Vr), via _____,

cellulare n. _____, e-mail: _____

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

CHIEDO

la concessione del buono spesa

DICHIARO E AUTOCERTIFICO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- Di essere residente nel comune di _____ (VR);
- Di essere in possesso della dichiarazione ISEE con un indicatore ISEE di _____ prot inps _____
- Di essere in regola con il titolo di soggiorno qualora cittadino straniero non appartenente alla Comunità Europea;
- Che il mio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti:

NOMINATIVO	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA





COMUNE DI MALCESINE

C.A.P. 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 045. 6589911 (6l. int.)

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

Fax 045 4743273

www.comunemalcesine.it

info@comunemalcesine.it

protocollo@pec.comunemalcesine.it

AREA SERVIZI CULTURALI – ALLA PERSONA – PROMOZIONE E TURISMO

Che all'interno del proprio nucleo anagrafico nessuno ha goduto di reddito o pensione di cittadinanza, o altri ammortizzatori sociali;

ovvero

Che all'interno del proprio nucleo anagrafico vi sono persone che hanno goduto di reddito o pensione di cittadinanza, o altri ammortizzatori sociali come di seguito specificato:

- Stipendio
- Lavoro autonomo
- Ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione...)
- Pensione da lavoro
- indennità di accompagnamento, assegno sociale...
- RdC (Reddito di Cittadinanza)
- Assegno di mantenimento del coniuge
- Assegno di mantenimento per i figli
- Altro _____

Che il saldo dei propri conti correnti al 31/12/2020 è _____

Che i risparmi riferiti a investimenti, titoli di stato, depositi, azioni, obbligazioni ecc sono _____

Che le entrate mensile nette medie relative ai mesi di settembre ottobre e novembre sono:

NOMINATIVO	Entrate

Che sostiene spese mensili per mutuo o affitto di _____

MI IMPEGNO

a utilizzare i buoni spesa che mi verranno concessi in maniera consapevole acquistando solo generi alimentari e di prima necessità e non beni superflui;

PRENDO ATTO





COMUNE DI MALCESINE

C.A.P. 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 045. 6589911 (6l. int.)

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

Fax 045 4743273

www.comunemalcesine.it

info@comunemalcesine.it

protocollo@pec.comunemalcesine.it

AREA SERVIZI CULTURALI – ALLA PERSONA – PROMOZIONE E TURISMO

che l'Amministrazione Comunale, a propria discrezione, potrà richiedere la documentazione di cui alle dichiarazioni sopra citate, provvedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente;

AUTORIZZO

il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

Data ____ . ____ . ____

Richiedente _____

Allegare copia della carta di identità del dichiarante





COMUNE DI MALCESINE

C.A.P. 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 045. 6589911 (6l. int.)

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

Fax 045 4743273

www.comunemalcesine.it

info@comunemalcesine.it

protocollo@pec.comunemalcesine.it

AREA SERVIZI CULTURALI – ALLA PERSONA – PROMOZIONE E TURISMO

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

Determinazione degli importi:

N. COMPONENTI	BONUS UNA TANTUM	
1	100,00	<input type="checkbox"/>
2	160,00	<input type="checkbox"/>
3	220,00	<input type="checkbox"/>
4	280,00	<input type="checkbox"/>
5	360,00	<input type="checkbox"/>
6	440,00	<input type="checkbox"/>
7	520,00	<input type="checkbox"/>
8	600,00	<input type="checkbox"/>

In presenza di progetto individualizzato redatto da servizio sociale di base si propone:
