**PROGETTO SOLIDARIETA’ ALIMENTARE**

**Domanda di accesso ai buoni spesa**

dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.f.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_

Documento d’identita nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rilasciato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la presente

CHIEDE

di usufruire del buono spesa, previsto dal D.L. 154 del 23/11/2020 con i criteri all’ordinanza del Dipartimento della Protezione civile n 658 del 29.03.2020, per far fronte all’acquisto di generi alimentari e di beni di prima necessità a favore del proprio **nucleo familiare anagrafico** composto dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **cognome** | **nome** | **Data di nascita** | **Grado di parentela\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*indicare:

C= coniuge

F=figlio/a

P=altra persona convivente

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sulla
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, e dall’art. 11, comma 3, del DPR n. 403 del 20/10/1998 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle predette dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art.76)

**DICHIARA**

**Di essere in possesso di tutti i requisiti per accedere al beneficio e precisamente:**

che il nucleo familiare:

1. è residente nel comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Poggibonsi, Casole d’Elsa; San Gimignano, Radicondoli, Colle di Val d’Elsa)

1. ha un **reddito familiare lordo 2019** pari o inferiore a € 20.000,00, e precisamente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare il reddito familiare lordo 2019);
2. nel corso dell’**anno 2020 avrà un reddito familiare lordo** presunto pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare il reddito familiare lordo presunto 2020) e dunque una riduzione superiore al 30% rispetto all’anno 2019, a causa della forzata chiusura, sospensione o riduzione dell’attività lavorativa, dovuta all’emergenza covid;

*specificare l’attività svolta* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. è in possesso di patrimonio mobiliare (conti correnti, conti postali, assicurazioni, ecc) inferiore a € 15.000 **(saldo in data 30.11.2020)**
2. relativamente al patrimonio immobiliare (case, terreni, ecc)
	* non ha patrimonio immobiliare
	* è in possesso ESCLUSIVAMENTE del seguente patrimonio immobiliare:
		1. casa di abitazione del nucleo,
		2. eventuale pertinenza,
		3. patrimonio destinato ad attività di impresa;

Dichiara inoltre che il nucleo:

1. è beneficiario di:
	* reddito di cittadinanza/reddito di emergenza con importo mensile di €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. è in possesso di un ISEE in corso di validità dell’importo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’articolo 71 del DPR n. 445 del 2000. **Mi impegno pertanto a produrre idonea documentazione atta a comprovare la veridicità dei dati dichiarati.**

Sono consapevole inoltre che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati anche da parte della Agenzia delle Entrate/Guardia di Finanza presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare.

**Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al FTSA saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è Fondazione Territori Sociali Altavaldelsa.

L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L’informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell’ente

La presente domanda è stata compitata da\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (nome e cognome)