

Spett.le **COMUNE di SAMPEYRE**  
[protocollo@comune.sampeyre.cn.it](mailto:protocollo@comune.sampeyre.cn.it)

**OGGETTO: Emergenza COVID-19 - “Disposizioni Urgenti Per Sostegno Familiare Straordinario” - Istanza per l’assegnazione di nuovi Buoni-Spesa per l’acquisto di generi alimentari di prima necessità.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ alla via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_, nella sua qualità di Capofamiglia

**CHIEDE**

la concessione del **Buono Spesa** per l’acquisto di beni di prima necessità a sostegno del proprio nucleo familiare (convivente).

**A tal fine,**

**DICHIARA**

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445**

**\* che il proprio nucleo familiare è così composto:**

| <b>cognome e nome</b> | <b>Luogo e data di nascita</b> | <b>grado di parentela</b> | <b>Stato occupazionale</b> |
|-----------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|
|                       |                                |                           |                            |
|                       |                                |                           |                            |
|                       |                                |                           |                            |
|                       |                                |                           |                            |
|                       |                                |                           |                            |
|                       |                                |                           |                            |

- ✓ essere residente nel Comune di Sampeyre alla data di pubblicazione dell’avviso;
- ✓ di non avere disponibilità economiche per soddisfare le primarie esigenze della famiglia per

\_\_\_\_\_ ;  
(indicare le ragioni)

**DICHIARA inoltre:**

*(barrare la propria condizione)*

\* che nessun componente della famiglia beneficia di alcun tipo di sostegno al reddito erogato da Enti pubblici: **(RdC, REI, Mobilità, Cig NASPI, ASDI)** e/o altri ammortizzatori sociali, quali ad. es. cassa integrazione, pensioni sociali e di invalidità, indennità varie.

\* che il sottoscritto e/o altro componente della famiglia (indicare nome e cognome \_\_\_\_\_) è occupato in attività sospese a causa della situazione emergenziale corona virus, e si trovano privati dello stipendio e/o di qualsiasi reddito.

indicare l'attività svolta e il ruolo ricoperto: (titolare/dipendente) \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_ (indicare ragione sociale e tipologia ditta/impresa/azienda).

\* di aver avuto un reddito per il 2020, sino al 30 novembre, di € \_\_\_\_\_

\* di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_

\* che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli minori, di anni \_\_\_\_\_

oppure persone anziane conviventi di anni \_\_\_\_\_ :

senza pensione

con pensione annua di € \_\_\_\_\_ .

**Altro** (specificare la situazione di disagio) \_\_\_\_\_

**Allega copia del documento di identità del sottoscritto in corso di validità.**

**AUTORIZZA**

**il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell'istanza, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii.**

Sampeyre li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)