



Ufficio Protocollo
via Don O. Moretti, 10
20031 Cesate
protocollo@comune.cesate.mi.it

DOMANDA BUONI SPESA

II Avviso Pubblico per il sostegno al reddito delle famiglie in situazione di difficoltà economica - Emergenza Sanitaria da Covid-19

Il/la sottoscritto/a _____

residente a Cesate in via/piazza _____ n° _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di poter fruire di un contributo **BUONI SPESA** all'interno delle "Misure urgenti di solidarietà alimentare" di cui all'articolo 2 del D.L. 154 del 23.11.2020.

A tal fine, **consapevole delle responsabilità penali che si assume**, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (mettere una SOLA X)

- (*se lavoratore dipendente*) di essere attualmente in cassa-integrazione, a causa dell'emergenza da Covid-19
- (*se lavoratore dipendente*) di essere attualmente disoccupato, a causa dell'emergenza da Covid-19
- (*se lavoratore dipendente*) di aver subito nel 2020 una riduzione dell'orario di lavoro, a causa dell'emergenza da Covid-19
- di avere un reddito derivante da forme di lavoro poco garantite o da "buoni lavoro" e "voucher"
- (*se lavoratore autonomo/libero professionista*) di aver subito nell'anno 2020 una diminuzione del reddito complessivo superiore al 30%, a causa dell'emergenza da Covid-19

DICHIARA di possedere un ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, inferiore ad euro 25.000 e nello specifico:

- inferiore a € 6.000
- compreso tra € 6.001 e € 12.000
- compreso tra € 12.001 e € 18.000
- compreso tra € 18.001 e € 25.000



DICHIARA di (mettere una X se si percepisce uno dei seguenti sussidi pubblici)

essere percettore di NASPI, indennità di mobilità o cassa integrazione guadagni
 già percepita
 ancora da percepire

essere percettore di Reddito di Cittadinanza o REM (Reddito di Emergenza)
 già percepito
 ancora da percepire

DICHIARA che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

	Rapporto di parentela	Cognome	Nome	Età
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				

CHIEDE che i buoni spesa vengano erogati sotto forma di (**indicare la preferenza di supermercato nell'ordine da 1 a 4. Nel caso di esaurimento tessere del supermercato prescelto, si passerà automaticamente all'esercizio commerciale successivo che presenta disponibilità di tessere**)

- Tessera prepagata ESSELUNGA
 Tessera prepagata TIGROS
 Tessera prepagata CARREFOUR EXPRESS
 Tessera prepagata SIGMA

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- **copia di un documento di identità in corso di validità**
- **copia di ISEE ordinario o corrente, in corso di validità, inferiore ad euro 25.000**

Data_____

Firma_____

INFORMATIVA TUTELA DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, i dati personali forniti per l'accesso al Comune di Cesate sono raccolti ai soli fini della gestione delle procedure necessarie nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato potrà far valere i propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del Regolamento UE 679/16. La natura del conferimento dei dati è obbligatoria; il mancato conferimento dei dati personali comporta l'impossibilità di attivare le procedure. Il trattamento dei dati avverrà attraverso procedure informatiche o comunque mezzi telematici o supporti cartacei nel rispetto delle misure adeguate di sicurezza previste dagli artt. 22 e 32 del Regolamento UE 679/16. Il Titolare del Trattamento dei dati è Il Comune di Cesate.

Data_____

Firma_____