



COMUNE DI MERLARA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Al Comune di Merlara

Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in questo comune in via _____ n. _____
Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e a tale scopo

Consapevole:

- che ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- che ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, **l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- che tutte le informazioni fornite saranno trasmesse dall'Ambito N28 alla Guardia di Finanza per i controlli di rito sulla veridicità degli stessi;

DICHIARA

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

- a causa dell'epidemia in corso ha perso il lavoro svolto in precedenza;
- a causa dell'epidemia in corso ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui è titolare;
- a causa dell'epidemia in corso ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia;
- di non poter svolgere alcuna attività lavorativa in quanto posto in quarantena a causa dell'epidemia;
- è inoccupato o disoccupato, al pari di tutti i componenti il nucleo familiare, e a causa dell'epidemia in corso ha dovuto interrompere la ricerca di un lavoro.



COMUNE DI MERLARA

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

altro [illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

- che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) oltre al dichiarante stesso, è così composto:

Nominativo	Luogo di nascita	data	Grado di parentela

- Che l'abitazione dove vive, sita in Via _____ n. _____, è
 - di proprietà;
 - in locazione canone di locazione mensile di € _____;
 - altro (es. comodato d'uso)
- Che alla data della presente domanda il proprio nucleo familiare non dispone complessivamente di una giacenza bancaria/postale, alla data del 10.11.2020, superiore a € 5.000,00.
- che il proprio nucleo familiare non è beneficiario di reddito di cittadinanza per un importo mensile di
- che il proprio nucleo familiare non è beneficiario di ammortizzatori sociali (es. Naspi, CIG, ecc.);

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 679/2016).

Li _____

(firma per esteso e leggibile)



COMUNE DI MERLARA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisita la relazione della commissione assistenza, l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Li,

Il Responsabile del servizio

Rag. Fausto De Togni