



COMUNE DI SCARPERIA E SAN PIERO
Provincia di Firenze

Settore I - Servizi Amministrativi



Autodichiarazione per la richiesta di BUONO SPESA ai sensi dell' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

Il sottoscritto :

COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ DATA NASCITA _____
RESIDENTE A _____ INDIRIZZO _____
CODICE FISCALE _____ RECAPITO TELEFONICO _____
INDIRIZZO MAIL e/o PEC _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

RICHIEDE al Comune di Scarperia e San Piero il **BUONO SPESA** , ed a tal fine

D I C H I A R A

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE:

NUMERO _____
di cui : MINORI N. _____ PORTATORI DI HANDICAP N. _____

DATI REDDITUALI

PATRIMONIO **MOBILIARE alla data del 3 aprile 2020** € _____
ISEE Sì O NO (SE Sì INDICARE IMPORTO) € _____ NO ISEE _____

REDDITO MENSILE NETTO pari ad € _____ (riferito al mese di compilazione domanda)

ALTRI REDDITI (RDC, NASPI, INDENNITA' ACCOMPAGNAMENTO, ECC...) € _____

IMPORTO CANONE DI LOCAZIONE **o MUTUO o SPESE BADANTE** (eventuali) € _____

NUCLEO IN CARICO AL SERVIZIO SOCIALE SI ___ / NO ___
Se SI indicare l'Assistente sociale di riferimento Sig.ra _____

-che nessun altro componente del nucleo familiare richiederà il buono spesa;

-di voler ricevere ogni comunicazione relativa al buono spesa come segue (barrare la casella che interessa):



COMUNE DI SCARPERIA E SAN PIERO
Provincia di Firenze

Settore I - Servizi Amministrativi



- (A) tramite e-mail all'indirizzo _____
(B) tramite PEC all'indirizzo _____
(C) tramite servizio postale all'indirizzo di residenza o al domicilio a fianco indicato _____
-

MOTIVAZIONE

INDICARE LE MOTIVAZIONI DELLA RICHIESTA ALIMENTARE (SITUAZIONI LEGATE ALL'EMERGENZA IN ATTO E ALLE MISURE DI CONTENIMENTO ADOTTATE)

IL RICHIEDENTE indica uno / due esercizi commerciali presso i quali spenderà il buono spesa

- 1) _____
2) _____

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____

(Allega copia di un valido documento di riconoscimento)

n.b Il presente modello viene inviato tramite:

- _____ e_mail all'indirizzo protocollo@comune.scarperiaesanpiero.fi.it
_____ posta certificata all'indirizzo comune.scarperiaesanpiero@postacert.toscana.it
_____ FAX al n. 055846509
_____ servizio postale