



# COMUNE DI MATTIE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Roma, n. 4 10050 MATTIE

Tel 0122 38124 fax 0122 38402

mail: [info@comune.mattie.to.it](mailto:info@comune.mattie.to.it)

## AL SINDACO DEL COMUNE DI MATTIE

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: **Richiesta buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui al Decreto Ristori Ter del 23/11/2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a Mattie (TO) in via/piazza \_\_\_\_\_

recapito tel \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

documento identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

chiede l'erogazione di buoni spesa o di generi alimentari e beni di prima necessità

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

### DICHIARA

1) Che il proprio nucleo familiare alla data del \_\_\_\_\_ risulta essere così composto:

| Cognome e Nome | Sesso (M/F/) | Posizione in Famiglia | Età | Professione | In carico al servizio sociale (Si/No) |
|----------------|--------------|-----------------------|-----|-------------|---------------------------------------|
|                |              |                       |     |             |                                       |
|                |              |                       |     |             |                                       |
|                |              |                       |     |             |                                       |
|                |              |                       |     |             |                                       |
|                |              |                       |     |             |                                       |
|                |              |                       |     |             |                                       |

2) Che la situazione reddituale della Famiglia è la seguente :

| Tipologia di Entrata  | Percepito (SI/NO) | Ammontare Mensile | Data ultima Erogazione |
|---|-------------------|-------------------|------------------------|
| Stipendio   |                   |                   |                        |
| Cassa Integrazione  |                   |                   |                        |
| Naspi   |                   |                   |                        |
| Assegni di mantenimento da parte del coniuge legalmente separato/divorziato |                   |                   |                        |
| Reddito di Cittadinanza   |                   |                   |                        |
| Altre Entrate   |                   |                   |                        |

| Tipologia di Uscita               | Ammontare Mensile | Data ultimo Pagamento |
|-----------------------------------|-------------------|-----------------------|
| Affitto/Mutuo                     |                   |                       |
| Farmaci non mutuabili             |                   |                       |
| Assistenza domiciliare/babysitter |                   |                       |
| Altre spese (specificare)         |                   |                       |

**nessun membro del nucleo familiare è già assegnatario di sostegno pubblico.**

3) di possedere Risparmi: **SI**  **NO**  se SI, di possedere i seguenti Risparmi :

|   |  |
|---|--|
| Contanti                                    |  |
| Depositi Bancari                            |  |
| Risparmi Postali                            |  |
| Titoli di Stato                             |  |
| Buoni Fruttiferi                            |  |
| Interessi da investimenti bancari o postali |  |
| Azioni                                      |  |
| Altro (specificare)                         |  |

4) Situazione emergenziale a causa delle disposizioni conseguenti all'emergenza Covid-19 per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: (es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19):

---



---



---



---

5) di aver preso visione dell'Avviso pubblico del Comune di Mattie contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Mattie lì \_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia di un documento valido di riconoscimento;

Firma

\_\_\_\_\_

**LE DOMANDE DEVONO ESSERE PRESENTATE ENTRO LE ORE 12,00 DEL 16/12/2020 INVIANDO LA COMUNICAZIONE AL SEGUENTE INDIRIZZO MAIL :**

**[tributi@comune.mattie.to.it](mailto:tributi@comune.mattie.to.it)**

solo in caso di impossibilità ad inviare mail è possibile consegnare le domande a mano, previo appuntamento, contattando l'ufficio protocollo al numero 0122-38124 dalle ore 10.00 alle ore 13.00.