



# COMUNE DI TORRE D'ARESE

P.zza Roma 3 – 27010 Torre d' Arese (PV)  
Tel. 0382/947033 – Fax 0382/947392 – e-mail : [torredarese@libero.it](mailto:torredarese@libero.it)  
C.F. – PI : 00475460184

## AVVISO PROROGA TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER I BUONI SPESA SOLIDARIETA' COVID-19

I termini per la presentazione della domanda per i buoni spesa sono prorogati al **27 APRILE 2020**.

L'assegnazione dei buoni spesa è destinato a favore di famiglie in condizione di disagio economico e sociale.

Nella gestione delle risorse verrà data **PRIORITA'** a coloro che hanno avuto una improvvisa perdita di reddito, a coloro che appartengono a categorie prive di ammortizzatori sociali, per la perdita di lavoro.

Il buono spesa potrà essere utilizzato per acquisto di generi alimentari, prodotti per l'igiene personale e per la pulizia degli ambienti. Sono esclusi acquisti di alcolici e superalcolici. L'elenco degli esercizi commerciali, che hanno dichiarato la loro disponibilità, è fornito ai beneficiari assieme ai buoni cartacei.

I buoni non danno diritto a resto in contanti.

La domanda, allegata alla presente, dovrà essere consegnata presso gli uffici comunali completa della documentazione richiesta (ISEE se disponibile, saldo al 31/03/2020 del conto corrente bancario/postale, libretti di risparmio, carte prepagate ecc.), **ENTRO LUNEDI 27 APRILE 2020**.

Si ricorda che chi ha già presentato il modulo di domanda ma deve integrare con la documentazione richiesta, dovrà completare la pratica entro lunedì 27 aprile 2020, pena l'esclusione dal beneficio.

Torre d'Arese, li 22/04/2020



L'Amministrazione Comunale

AL COMUNE DI  
TORRE D'ARESE

**OGGETTO: Richiesta buoni spesa previsti dall'art. 2 comma 4 lettera a) dell'Ordinanza n. 658 emessa in data 29/03/2020 dal Capo del Dipartimento della Protezione Civile.**

**AUTODICHIARAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Torre d'Arese (PV) Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR n. 445/2000)

**CHIEDE**

l'erogazione del Buono Spesa ed è consapevole che il contributo, agli aventi titolo, sarà erogato nei limiti delle risorse disponibili.

**DICHIARA**

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 25/12/2000)

- 1) che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ componenti di cui n. \_\_\_\_ minori;
- 2) di aver preso visione dei requisiti di accesso al contributo e dei criteri e modalità di erogazione (vedi ordinanza di cui all'oggetto);
- 3) di trovarsi in una condizione di fragilità economica (perdita del lavoro per licenziamento a seguito di crisi dovuta all' emergenza sanitaria in atto, mancato rinnovo alla scadenza di contratto a tempo determinato successivo all'inizio del periodo di crisi dovuta all'emergenza sanitaria in atto, etc. ...) o in stato di bisogno a causa epidemia da Covid-19  
OBBLIGATORIO specificare il motivo

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) che il sottoscritto e gli altri componenti del nucleo familiare

- NON percepiscono ammortizzatori sociali (Naspi, Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione) o altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale
- percepiscono ammortizzatori sociali (Naspi, Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione) o altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale

INDICARE QUALI

---

---

5) che la famiglia

- E' in carico ai servizi sociali
- NON è in carico ai servizi sociali

6) di prendere atto che il Comune si riserva la facoltà di assegnare i buoni spesa in base ai limiti delle risorse e secondo le indicazioni contenute nelle linee guida;

7) di essere consapevole che in caso di eventuale illecito utilizzo del medesimo buono spesa il beneficio sarà revocato d'ufficio e non riassegnato.

8) Dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

- 1) ISEE (se in possesso)
- 2) Saldo al 31/03/2020 dei conti correnti bancari/postali, libretti di risparmio, carte prepagate ecc., intestati a ciascun componente del nucleo familiare.