

Al Comune di Noviglio

Area amministrativa

serviziallapersona@comune.noviglio.mi.it

**Domanda di accesso ai buoni spesa del fondo di solidarietà alimentare
e dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a _____

C.F. _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente

a Noviglio (MI) in via _____ n. _____

cellulare _____ email _____

CHIEDO

di accedere alla concessione del beneficio economico dei buoni spesa, attivato dal Comune di Noviglio di cui all'avviso pubblico "SOLIDARIETÀ ALIMENTARE MEDIANTE BUONI SPESA A FAVORE DI SOGGETTI IN CONDIZIONE DI BISOGNO", di cui ho preso visione e accetto le condizioni

Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei miei riguardi, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che si andrà in corso a decadenza del beneficio ed al relativo recupero,

DICHIARO PER ME E PER IL MIO NUCLEO FAMILIARE

- di essere residente nel Comune di Noviglio
- (Solo per i cittadini extra UE): di essere in possesso di un regolare permesso di soggiorno
- che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta per ottenere il medesimo beneficio di cui alla presente istanza
- che il mio nucleo familiare, così come risultante all'anagrafe comunale è composto da n. _____ persone, come segue:

| Cognome e nome | Data di nascita | Rapporto con il dichiarante | Disabilità superiore al 66% | Presenza di patologie croniche da specificare |
|----------------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| dichiarante | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

che il reddito ISEE della mia famiglia è pari a € _____

Autorizzo il Comune di Noviglio a inoltrare comunicazioni relative alla presente procedura tramite posta elettronica al seguente indirizzo _____

e indico ai fini di ogni contatto necessario il seguente recapito telefonico _____

Sono a conoscenza che la presente potrà essere trasmessa agli organi di polizia tributaria per la verifica delle dichiarazioni rese.

Noviglio,.....

FIRMA LEGGIBILE

.....

La dichiarazione qualora sottoscritta in forma autografa deve essere corredata da fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive.

Trattamento dei Dati Personali.

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (Regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e ciò comporta il trasferimento dei dati ai soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato/a in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza).

FIRMA LEGGIBILE

.....

Allegare copia di un documento di identità valido