

**RICHIESTA DI CONTRIBUTI PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Monticelli d'Ongina (PC)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Carta di Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

Residente a Monticelli d'Ongina in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Indirizzo mail: \_\_\_\_\_

**PRESO ATTO**

che con donazioni da Imprese private al Comune di Monticelli d'Ongina sono state assegnate somme da destinare a misure urgenti di solidarietà alimentare;

**CHIEDE**

il riconoscimento di buoni spesa in favore del proprio nucleo familiare previsti con donazioni da Imprese private al Comune di Monticelli d'Ongina.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR 445/2000 per coloro che rendono dichiarazioni infedeli o incomplete, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**1.** di trovarsi in una delle seguenti condizioni in conseguenza dell'emergenza sanitaria da Coronavirus Covid-19:

- interruzione o riduzione dell'attività lavorativa;
- di aver perso il lavoro in conseguenza delle restrizioni imposte dai provvedimenti adottati dal Governo e Regione Emilia-Romagna in materia di contrasto al diffondersi del contagio Covid-19. A tal fine dichiara che era impiegato presso \_\_\_\_\_ con mansione di \_\_\_\_\_ e che il rapporto si è interrotto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
- in attesa di Cassa Integrazione;
- riduzione del reddito a seguito di grave malattia o decesso di un componente del nucleo familiare percettore del reddito principale;

- nuclei che a seguito del Covid-19 si trovano con conti corrente congelati e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni e/o non possiedono strumenti di pagamento elettronici;
- Partite Iva e altre categorie come liberi professionisti non comprese nei dispositivi o in attesa dei dispositivi costruiti a livello ministeriale.

**2.** non essere già assegnatario di sostegni pubblici (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, NaSPI);

**3.** di essere già assegnatario di sostegni pubblici (a titolo esemplificativo e non esaustivo: Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, NaSPI), indicare importo € \_\_\_\_\_ e tipologia di sostegno \_\_\_\_\_

**4.** di essere percettore di reddito di cittadinanza per un importo di € \_\_\_\_\_

**5.** di aver già ricevuto il buono spesa da parte del Comune di Monticelli d'Ongina del valore di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**6.** di non aver accesso ad alcuna forma di sostegno alimentare (es Banco alimentare Caritas, ecc)

**7.** che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

- 1 componente
- 2 componenti
- 3 componenti
- 4 componenti
- 5 o più componenti
- presenza di figlio/i a carico oltre il quarto componente (specificarne il n. \_\_\_\_\_)
- presenza di figlio/i neonati-infanti 0-3 anni
- presenza di disabili

**8.** di vivere:

- in una casa di proprietà
- in una casa di proprietà e di corrispondere un rateo di mutuo mensile di € \_\_\_\_\_
- in affitto e di corrispondere un canone di locazione mensile di € \_\_\_\_\_ (escluse spese condominiali)

Monticelli d'Ongina, \_\_\_\_\_

FIRMA