



## COMUNE DI ANGUILLARA VENETA

Piazza A. De Gasperi, 7 – 35022 ANGUILLARA VENETA – PADOVA

C.F. 80012420289 - P.I. 01472800281 - Telefono 049.5387001 – Fax 049.5387999

email: [anguillaraveneta.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:anguillaraveneta.pd@cert.ip-veneto.net)

AL COMUNE DI ANGUILLARA VENETA

### **RICHIESTA PER L'ACCESSO ALL'INTERVENTO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE EMERGENZA COVID-19 (DL 25.05.2021 N. 73)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di poter accedere, per sé e per il proprio nucleo familiare, all'intervento di solidarietà alimentare attivato dal Comune di Anguillara Veneta con deliberazione di G.C. n. del \_\_\_\_\_ in applicazione dell'art. 53 del D.L. 73/2021 (Decreto Sostegni bis).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del succitato D.P.R. n. 445/2000

### **DICHIARA**

(spuntare e compilare le opzioni interessate)

- Di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;
- Avere la residenza anagrafica nel Comune di Anguillara Veneta;
- Non svolgere per ciascun componente il nucleo familiare qualsiasi e qualsivoglia attività lavorativa in violazione delle norme fiscali e contributive;
- non aver presentato domanda presso altri Comuni italiani per ottenere l'assegnazione di buoni spesa del fondo di solidarietà alimentare;



## COMUNE DI ANGUILLARA VENETA

Piazza A. De Gasperi, 7 – 35022 ANGUILLARA VENETA – PADOVA

C.F. 80012420289 - P.I. 01472800281 - Telefono 049.5387001 – Fax 049.5387999

email: [anguillaraveneta.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:anguillaraveneta.pd@cert.ip-veneto.net)

- 
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n..... persone di cui:  
n. .... minori da 0 a 3 anni;
  - essere o non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione);
  - di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19):
    - perdita del lavoro dipendente
    - perdita del lavoro autonomo
    - riduzione del lavoro
    - altro (specificare)
  - che nel proprio nucleo familiare almeno un componente è rimasto senza lavoro e non percepisce alcuna indennità e/o altro ammortizzatore sociale e/o altre misure analoghe di sostegno al reddito (A tali nuclei familiari sono assimilati coloro che hanno perso il lavoro negli anni precedenti all'emergenza COVID-19, non percepiscono alcuna indennità e/o altro ammortizzatore sociale e che sono tuttora disoccupati, purché in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) in corso di validità
  - di essere nucleo familiare o persona singola priva di alcun reddito;
  - che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ componenti con disabilità accertata ai sensi della Legge 104/92 art 3 co 3;
  - che il proprio nucleo familiare NON è beneficiario di Reddito di Cittadinanza o di Pensione di Cittadinanza;
  - che il proprio nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza o di Pensione di Cittadinanza con importo pari ad € .....
  - di essere nuclei familiari o persone singole già in carico al Servizio Sociale per criticità, fragilità o multiproblematicità, in questo caso sono compresi:
    - nuclei monogenitoriali privi di reddito o in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
    - presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
    - nuclei familiari con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico;
-



# COMUNE DI ANGUILLARA VENETA

Piazza A. De Gasperi, 7 – 35022 ANGUILLARA VENETA – PADOVA

C.F. 80012420289 - P.I. 01472800281 - Telefono 049.5387001 – Fax 049.5387999

email: [anguillaraveneta.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:anguillaraveneta.pd@cert.ip-veneto.net)

## DICHIARAZIONE SULLO STATO DI FAMIGLIA

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....
7 .....	.....	.....

Il sottoscritto dichiara infine di aver preso atto che i dati personali presenti nella presente istanza / autodichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 GDPR e del D Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

ANGUILLARA VENETA, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Allega:**

1. Copia documento d'identità in corso di validità del richiedente;
2. carta/permesso di soggiorno del richiedente in corso di validità, o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo, in questo caso allegare anche permesso scaduto (solo per i cittadini non comunitari).
3. Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) in caso di componenti il nucleo familiare in stato di disoccupazione antecedente la situazione emergenziale.