



Comune di Barano d'Ischia

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

Stazione di cura, soggiorno e turismo

ALLEGATO B

**Modello di domanda per la richiesta di “Buoni Spesa Natale 2020”
ai sensi dell’OCDPC 29 marzo 2020 n. 658 e del D.L. n° 154/2020**

Al Comune di Barano d'Ischia (NA)
Via mail: buonispesa@comunebarano.it

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o sostitutiva dell’atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del
D.P.R. 28/02/2000, n. 445

I _____ sottoscritt
nat_ a _____ prov (____) nazione _____ il _____
Codice Fiscale: _____ Tel.: _____

DICHIARA

(Barrare le caselle delle dichiarazioni che si rendono)

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
- di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione
- di essere cittadino italiano o di uno Stato dell’Unione europea *ovvero* di essere straniero titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo ai sensi del decreto legislativo 8 gennaio 2007, n. 3 (Attuazione della direttiva 2003/109/CE relativa allo status di cittadini di Paesi terzi soggiornanti di lungo periodo) ovvero di essere straniero regolarmente soggiornanti in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo ai sensi dell’articolo 40, comma 6, del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 (cancellare le opzioni che non interessano)
- di risiedere nel Comune di Barano d’Ischia al momento della pubblicazione dell’avviso alla Via _____, n° _____
- di aver subito una perdita o consistente riduzione della capacità reddituale e conseguente difficoltà di accesso alla liquidità riconducibile agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da Covid-19 (a titolo esemplificativo e non esaustivo: licenziamento, mobilità, cassa integrazione, mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici, accordi aziendali e sindacali con riduzione dell’orario di lavoro, cessazione di attività etc) per le seguenti motivazioni _____
- di aver preso visione del bando;
- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome _____ Nome _____
Cognome _____ Nome _____
Cognome _____ Nome _____
Cognome _____ Nome _____
Cognome _____ Nome _____
Cognome _____ Nome _____

- di disporre, come nucleo familiare, di depositi bancari/postali non superiori a quello previsti nell’avviso;
- Di essere consapevole che l’Amministrazione Comunale effettuerà delle verifiche a campione sul contenuto delle dichiarazioni e che in caso queste ultime si rivelino mendaci si applicheranno le sanzioni penali ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28/10/2000 n. 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità**



Comune di Barano d'Ischia

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

Stazione di cura, soggiorno e turismo

CHIEDE

Di partecipare all'assegnazione dei "buoni spesa Natale 2020", ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 e della legge 154/2020, per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato.

DICHIARA DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE CATEGORIA:

(barrare la casella corrispondente alla propria situazione)

- CATEGORIA A:** il proprio nucleo familiare **non** ha percepito nel mese di novembre 2020 **alcuna erogazione di denaro a vario titolo** (stipendi, salario, reddito di cittadinanza, REI, cassa integrazione, pensione, fondo integrazione salariale, NASPI, contributi a vario titolo etc...) al netto dell'affitto/mutuo prima casa nel mese;
- CATEGORIA B:** Introiti nel mese di novembre 2020 **da € 0,00 a € 300,00** al netto dell'eventuale affitto/mutuo prima casa, derivanti da:
 - stipendio,
 - salario,
 - rendita derivante da fitto immobile,
 - mantenimento a favore del coniuge o dei figli,
 - altro: _____(specificare)
- CATEGORIA C:** Introiti nel mese di novembre 2020 **da € 0,00 a € 300,00** al netto dell'eventuale affitto/mutuo prima casa, derivanti da:
 - reddito di cittadinanza,
 - cassa integrazione,
 - pensione,
 - fondo integrazione salariale,
 - NASPI,
 - altro: _____(specificare)
- CATEGORIA D:** Introiti nel mese di novembre 2020 **da € 300,01 a € 500,00** al netto dell'eventuale affitto/mutuo prima casa, derivanti da:
 - stipendio,
 - salario,
 - rendita derivante da fitto immobile,
 - mantenimento a favore del coniuge o dei figli,
 - altro: _____(specificare)
- CATEGORIA E:** Introiti nel mese di novembre 2020 **da € 300,01 a € 500,00** al netto dell'eventuale affitto/mutuo prima casa, derivanti da:
 - reddito di cittadinanza,
 - cassa integrazione,
 - pensione,
 - fondo integrazione salariale,
 - NASPI,
 - altro: _____(specificare)



Comune di Barano d'Ischia

CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI

Stazione di cura, soggiorno e turismo

- CATEGORIA F:** Introiti nel mese di novembre 2020 da € 500,01 a € 800,00 al netto dell'eventuale affitto/mutuo prima casa, derivanti da:
- stipendio,
 - salario,
 - rendita derivante da fitto immobile,
 - mantenimento a favore del coniuge o dei figli,
 - altro: _____ (specificare)
- CATEGORIA G:** Introiti nel mese di novembre 2020 da € 500,01 a € 800,00 al netto dell'eventuale affitto/mutuo prima casa, derivanti da:
- reddito di cittadinanza,
 - cassa integrazione,
 - pensione,
 - fondo integrazione salariale,
 - NASPI,
 - altro: _____ (specificare)

Il richiedente con la sottoscrizione della presente autorizza il trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse al bando ed autorizza espressamente il Comune all'utilizzo di SMS come strumento di comunicazione.

Luogo e Data

Firma del Dichiarante

Allegare alla presente copia di un valido documento di riconoscimento, codice fiscale, permesso di soggiorno o altro titolo idoneo a dimostrare la sussistenza del requisito della cittadinanza.

SPAZIO RISERVATO ALLA AMMINISTRAZIONE COMUNALE PER L'ISTRUTTORIA (NON COMPILARE)

Verifica dati e numerosità anagrafica _____

Verifica su Banca dati delle prestazioni sociali INPS _____