



**COMUNE DI CANEPINA**  
(Provincia di Viterbo)  
Piazza Garibaldi, 23  
Tel. 0761/750990 - FAX 0761/750960

AL SIG. SINDACO DEL  
COMUNE DI CANEPINA

**RICHIESTA SOSTEGNO EMERGENZA COVID-19**  
Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazione

**OGGETTO: Domanda di ammissione per l'assegnazione di "Buoni Spesa" per l'acquisto di generi alimentari e beni di prima necessità.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole della responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000;

**DICHIARA**

- di essere residente e/o domiciliato nel Comune di Canepina in Via/Piazza \_\_\_\_\_ in un'abitazione: di proprietà/ in affitto / in comodato gratuito/ altro \_\_\_\_\_;
- che il nucleo familiare  non percepisce  percepisce il Reddito di Cittadinanza, altri redditi, ammortizzatori sociali (quali Naspi, Cassa integrazione, etc) o ulteriori sostegni pubblici e, in caso affermativo, specificare quali \_\_\_\_\_;
- di essere in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:
  - chiusura/sospensione attività lavorativa:  propria  dipendente
  - di non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali;
  - di non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;
- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

n°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					

- Che al componente del suddetto nucleo familiare indicato al punto \_\_\_\_ è riconosciuta la condizione di disabilità del \_\_\_\_

## DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.

Elenco documenti allegati alla domanda:

- 1) copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- 2) ogni altra documentazione atta a comprovare lo stato di bisogno e/o disagio dell'interessato e del suo nucleo familiare.

Autorizza il Comune di Canepina al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per 'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Il Comune effettuerà verifiche, anche attraverso il coinvolgimento di Organi e/o autorità esterne a questa Amministrazione Comunale, al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese in ordine alle dichiarazioni di disagio socio-economico che hanno determinato l'accesso al beneficio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_