**Al SERVIZIO SOCIALE**

 **COMUNE DI LUNAMATRONA**

**OGGETTO**: **LEGGE REGIONALE 23 LUGLIO 2020, N. 22" ART. 31.RICHIESTA “BUONI SPESA ACQUISTO PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E FORMAGGI OVINI, CAPRINI E VACCINI, ESCLUSO IL PECORINO ROMANO, A FAVORE DELLE FAMIGLIE INDIGENTI.**

Il/La sottoscritto/a…………….……………………………….….nato/a a………………………………………...il………………………………………

Residente a LUNAMATRONA in via………………………………………………………………….…n°………………………………………………..

Tel./cell.n°……………………………………………………………………………Residente in Sardegna dal …………………………………………

Codice Fiscale…⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

Telefono…………………………………….. email…………………………………………………………………

**CHIEDE**

Che di poter beneficiare dei **“BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E FORMAGGI OVINI, CAPRINI E VACCINI, ESCLUSO IL PECORINO ROMANO”**

**A tal fine**

**DICHIARA**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, di formazione o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, l’Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall’art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000.

Di aver preso visione dell’avviso pubblico, riportante i criteri di ammissione al contributo, redatto secondo le disposizioni di cui all’allegato alla delibera della Giunta Regionale n. 63/13 del 11.12.2020;

Che il proprio nucleo familiare, quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica, è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nr. | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela con il dichiarante |
| 1 |  |  | **DICHIARANTE** |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |

* Che il dichiarante e il nucleo familiare sono beneficiari di uno dei seguenti sostegni pubblici, quali:

(**obbligatorio barrare un opzione**)

🞎 Reddito di cittadinanza

🞎 Pensione di cittadinanza

🞎 REIS

In alternativa:

🞎 Valore ISEE 2021 è pari a euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

🞎 Che i dati forniti sono completi e veritieri

🞎 Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, composizione del nucleo familiare, situazione lavorativa ecc.);

🞎 Di rispettare le ulteriori disposizioni e scadenze che saranno comunicate dal Comune e di essere a conoscenza che il procedimento è sottoposto a scadenze stabilite dalla Regione Autonoma Sardegna;

🞎 Di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente;

🞎 Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Europeo n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell’informativa;

**Allega:**

**🞎 Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità e dell’eventuale delegato alla riscossione del beneficio;**

**🞎 Copia dell’attestazione ISEE 2021;**

🞎 attestazione INPS del riconoscimento Reddito di cittadinanza o pensione di cittadinanza.

Lunamatrona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***N.B. L’autodichiarazione deve essere firmata con firma leggibile e presentata unitamente ad un documento di identità del richiedente***