

**Oggetto:** Emergenza Covid-19. Ordinanza n. 658 del 29/3/2020 del Capo Dipart. Protezione Civile.  
Richiesta beneficio economico per acquisto generi alimentari e/o prodotti di prima necessità.  
Finanziamento ai sensi dell'art.2 del D.L. 154/2020 del 30/11/2020 -

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente/domiciliato a Gangi in Via \_\_\_\_\_ recapito  
telefonico (obbligatorio) \_\_\_\_\_ e-mail (facoltativa)  
\_\_\_\_\_ nella qualità di intestatario della scheda  
anagrafica del proprio nucleo familiare,

### **CHIEDE**

**la concessione del beneficio economico per l'acquisto di generi alimentari e/o prodotti di prima necessità, di cui all'Ordinanza n. 658 del 29/3/2020 Capo Dipart. Protezione Civile, nonché ai sensi dell'art.2 del D.L. 154/2020 del 23/11/2020, finalizzato a fronteggiare la situazione di emergenza economica in cui versa il proprio nucleo familiare, e al tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, punibili ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75, relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,**

### **DICHIARA** **sotto la propria responsabilità**

- di essere residente nel Comune di Gangi
- di trovarsi in stato di bisogno/disagio socio-economico;
- di essere disoccupato o di non poter svolgere alcuna attività lavorativa anche a causa dell'emergenza in atto;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ (componenti nucleo familiare compreso il dichiarante
- che ciascun componente di seguito elencato presenta la seguente condizione lavorativa (occupato,disoccupato)

Nome	Cognome	Data di nascita	Condizione Lavorativa/Altro

- di non percepire, allo stato attuale, e di non aver percepito nel mese di Aprile alcun reddito (il dichiarante e/o un componente del nucleo familiare);

- ovvero** di avere percepito reddito o altre tipologie di entrate nel mese di Aprile per un importo di \_\_\_\_\_ (il dichiarante e/o un componente del nucleo familiare)
- di non essere beneficiario di alcuna misura di sostegno pubblico (*a titolo esemplificativo: Naspi, indennità mobilità, Cassa integr., RdC, reddito di emergenza, pensione, etc.*);
- ovvero** di percepire o aver percepito nel mese di ..... (il dichiarante e/o un componente del nucleo familiare) una somma mensile pari ad euro \_\_\_\_\_ derivante da \_\_\_\_\_ (*indicare la tipologia di entrata in relazione al punto precedente*);
- Che il proprio nucleo familiare alla data odierna non ha una **disponibilità finanziaria** (risparmi, depositi bancari, postali, investimenti, etc.) **superiori a euro 10.000,00 (diecimila/00)**;

Dichiara, altresì,

Il Richiedente/dichiarante

- Allega copia documento di identità*

**INFORMATIVA PRIVACY (Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs. 101/2018)**

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Informativa completa e riferimenti disponibili nella sezione "Privacy" del sito web del Comune di Gangi  
Gangi, li \_\_\_\_\_

Firma di consenso  
al Trattamento dei Dati Personali