



COMUNE DI CASSANO DELLE MURGE

70020 – CITTA' METROPOLITANA DI BARI - P.I. 00878940725

Piazza A. Moro n.10 - Tel. 080/3211200 - Fax 080/3211320 -

http: www.comune.cassanodellemurge.ba.it

MANIFESTAZIONE STATO DI BISOGNO PER L'EROGAZIONE DI BONUS ALIMENTARI e BENI DI PRIMA NECESSITA'

**da inviare telematicamente o al Protocollo dell'Ente
entro le ore 12,30 di mercoledì 22 aprile 2020;**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente in Cassano delle Murge alla Via/Piazza _____
n. documento identità _____ rilasciato il _____ dal Comune di _____

Tel. _____ E- MAIL _____

ai sensi del D.P.R. n.445/2000 (art.46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (art.75 “decadenza benefici” e 76 “norme penali” D.P.R. 445/2000);

DICHIARA PER CONTO PROPRIO E DELL'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI NON AVER Già USUFRUITO DI ALTRI BONUS ALIMENTARI DI CUI AL PRECEDENTE BANDO

- ❑ di essere in stato di bisogno economico sociale a seguito dell'emergenza COVID-19;
- ❑ che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha effettuato medesima richiesta
- ❑ che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare hanno patrimoni finanziari (deposito in conto corrente/bancario/rendita) alla data di presentazione della presente istanza per un importo TOTALE NON superiore a euro 3.000 euro;
- ❑ che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare, NON sono percettori di REDDITO DI CITTADINANZA oltre l'importo di euro 750;
- ❑ che il sottoscritto e i componenti del proprio nucleo familiare NON sono percettori di altre forme di reddito di seguito riportate:
 - reddito/pensione di cittadinanza/cassa d'integrazione ordinaria;
 - stipendio/pensione anche d'invalidità civile e di accompagnamento;
 - qualsiasi forma di sostegno pubblico di ***importo mensile*** superiore ad € 750,00 (cinquecento/00) – Reddito di Cittadinanza.
 - **dichiara, altresì, che nel mese di marzo 2020 ha percepito un reddito complessivo pari ad €..... a titolo di**

di avere la seguente situazione familiare:

Cognome e nome	Data di nascita	Rel. parentela	Stato di occupazione

Cassano delle Murge il, _____ (data di presentazione)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si autorizza il Comune di Cassano delle Murge al trattamento dei presenti dati personali e alla cessione a terzi per la finalità soggetta al procedimento: erogazione Bonus alimentari,

Il/La Dichiarante
NOME E COGNOME

Le informazioni trasmesse saranno oggetto di verifica da parte degli uffici competenti. I soggetti ammessi riceveranno i buoni alimentari e beni di prima necessità pari all'importo di **euro 100,00 per ogni componente familiare** secondo istruzioni che saranno divulgate successivamente alla data di scadenza dell'avviso.