



Comune di Mercenasco

Provincia di Torino

Piazza Martiri della Libertà n. 4 – CAP 10010

Tel. 0125/710444 Fax 0125/710066

Cod. Fiscale 84003830019 Partita Iva 03648910010

Al COMUNE DI MERCENASCO

anagrafe.mercenasco@ruparpimeonte.it

Termine per la presentazione della domanda: mercoledì 16 dicembre 2020

DOMANDA DI ACCESSO AI BUONI PER ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI

e contestuale autodichiarazione ai sensi del d.p.r. 445/2000

Il sottoscritto

Nato/a a il

Residente a Via

Telefono e-mail

codice fiscale

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

RICHIEDE L'EROGAZIONE DEI BUONI

PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PREVISTO DALL'ORDINANZA

PROTEZIONE CIVILE 658/2020 e dal D.L del 23 novembre 2020, n. 154

e a tal fine

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il proprio nucleo familiare è composto da:
(indicare cognome nome – data di nascita e relazione di parentela)

-
-
-
-
-

N.B. in caso di componenti il nucleo maggiorenni compilare la dichiarazione familiari allegata

2. che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza Coronavirus e di avere avuto una significativa riduzione del proprio reddito lavorando in una attività chiusa a seguito delle disposizioni dei DPCM in materia di emergenza epidemiologica COVID 19.

Al riguardo dichiara che la propria situazione è la seguente:

- Di svolgere la seguente attività libero professionale con studio in e di essere titolare della partita IVA n.
- Di svolgere la seguente attività artigianale ubicata in e di essere titolare della partita IVA n.



Comune di Mercenasco

Provincia di Torino

Piazza Martiri della Libertà n. 4 – CAP 10010

Tel. 0125/710444 Fax 0125/710066

Cod. Fiscale 84003830019 Partita Iva 03648910010

- Di svolgere la seguente attività con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa.....,
- Di essere un lavoratore autonomo svolgente la seguente attività n. partita IVA
- Di essere un lavoratore dipendente stagionale del settore turismo e degli stabilimenti termali
- Di essere un operaio agricolo a tempo determinato
- Di esser un lavoratore dipendente della ditta e che ad oggi non gode di cassa integrazione né percepisce altri compensi di qualsiasi natura dal proprio datore di lavoro
-
- 3. che il proprio reddito imponibile anno 2018, risultante dalla dichiarazione dei redditi 2019 ammontava ad €
- 4. di essere/non essere (cancellare la voce che non interessa) un soggetto attualmente preso in carico dal Consorzio Intercomunale Servizi Socio-Assistenziali Caluso (C.I.S.S.A.C.)

Inoltre Dichiaro:

- ☐ Di non essere percettore di ammortizzatori sociali;
- ☐ Di non essere percettore di Reddito di Inclusione;
- ☐ Di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza;

DICHIARO di aver preso visione delle seguenti condizioni:

Il voucher è utilizzabile solo presso gli esercizi commerciali del Comune di Mercenasco convenzionati.

Il buono è utilizzabile solo per l'acquisto di beni alimentari, ad esclusione delle bevande alcoliche.

DICHIARO di essere a conoscenza che il Comune di Mercenasco effettuerà controlli su quanto dichiarato, e di autorizzare il trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse all'erogazione dei benefici di cui alla presente domanda.

Mercenasco, (data).....

Firma del richiedente

.....

ALLEGARE COPIA fronte-retro del documento di Identità in corso di validità ed eventuale Permesso di Soggiorno in corso di validità



Comune di Mercenasco

Provincia di Torino

Piazza Martiri della Libertà n. 4 – CAP 10010

Tel. 0125/710444 Fax 0125/710066

Cod. Fiscale 84003830019 Partita Iva 03648910010

Allegato 1

DICHIARAZIONE FAMILIARI MAGGIORENNI

Il sottoscritto.....
Nato a..... il.....
Residente a..... Via.....
Telefono..... e-mail.....
cod. fisc.....
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza Coronavirus e di avere avuto una significativa riduzione del proprio reddito lavorando in una attività chiusa a seguito delle disposizioni dei DPCM in materia di emergenza epidemiologica COVID 19.

Al riguardo dichiara che la propria situazione è la seguente:

- Di svolgere la seguente attività libero professionale.....con studio in e di essere titolare della partita IVA n.
 - Di svolgere la seguente attività artigianaleubicata in e di essere titolare della partita IVA n.
 - Di svolgere la seguente attività con rapporti di collaborazione coordinata e continuativa.....,
 - Di essere un lavoratore autonomo svolgente la seguente attività n. partita IVA
 - Di essere un lavoratore dipendente stagionale del settore turismo e degli stabilimenti termali
 - Di essere un operaio agricolo a tempo determinato
 - Di essere un lavoratore dipendente della ditta e che ad oggi non gode di cassa integrazione né percepisce altri compensi di qualsiasi natura dal proprio datore di lavoro
 -
2. che il proprio reddito imponibile anno 2019, ammontava ad €
 3. di essere/non essere (cancellare la voce che non interessa) un soggetto attualmente preso in carico dal Consorzio Intercomunale Servizi Socio-Assistenziali Caluso (C.I.S.S.A.C.

Inoltre Dichiara:

- ☐ Di non essere percettore di ammortizzatori sociali;
- ☐ Di non essere percettore di Reddito di Inclusione;
- ☐ Di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza;

Mercenasco, (data)

Firma del richiedente

.....

ALLEGARE COPIA fronte-retro del documento di Identità in corso di validità ed eventuale Permesso di Soggiorno in corso di validità