

MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI “BUONI SPESA” DI CUI AL DECRETO LEGGE  
23 NOVEMBRE 2020, N. 154 DI CUI ALL’ORDINANZA DEL CAPO  
DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

Al Comune di Ischia  
(da inviare a mezzo pec all’indirizzo:  
[protocollo@pec.comuneischia.it](mailto:protocollo@pec.comuneischia.it) oppure mediante  
consegna a mano all’Ufficio Protocollo)

**La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il  
\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_ - Codice Fiscale \_\_\_\_\_, e  
mail \_\_\_\_\_,

Consapevole che:

- ai sensi dell’art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- ai sensi dell’art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000, l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- tutte le informazioni fornite saranno trasmesse alle Autorità competenti per i controlli di rito sulla veridicità delle stesse;

Trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sé e la sua famiglia e non avendo disponibilità finanziarie complessive del nucleo familiare (conto corrente bancario/postale etc; nonché qualsiasi tipologia di investimento bancario, postale immediatamente smobilizzabile) **di valore superiore a € 3.000,00;**

**CHIEDE**

di poter accedere al beneficio del “Buono Spesa” di cui all’art. 1, comma 3, dell’Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 come richiamata dalla Legge 23 luglio 2021, n. 106 recante la "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA CHE**

1) il nucleo familiare, risultante dallo stato di famiglia, è così composto:

composizione nucleo (cognome e nome)	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela	Stato civile	Codice fiscale

(barrare le voci che interessano):

- di essere residente nel Comune di Ischia;
- di vivere in una casa di proprietà
- di vivere in una casa in affitto per la quale corrisponde un canone mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- di trovarsi nella condizione di disoccupato a far data dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- di appartenere ad un nucleo familiare monoreddito;
- di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione, assegno di mantenimento o derivanti da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;
- che i seguenti componenti del nucleo familiare percepiscono le sotto indicate forme di sostegno al reddito al momento della presentazione della presente istanza (specificare RDC/indennità di disoccupazione/pensioni o assegni invalidità ecc.):

-cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ beneficio percepito: \_\_\_\_\_

-cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ beneficio percepito: \_\_\_\_\_

-cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ beneficio percepito: \_\_\_\_\_

**Eventuali note**

---

---

---

---

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e copia della tessera sanitaria del richiedente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2021 \_\_\_\_\_

*Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Ischia al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).*

**N.B.: Il Comune di Ischia si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.**

**Il sottoscritto dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari per dar seguito ad idonea istruttoria da parte dei competenti uffici finalizzata all'inserimento nell'elenco degli aventi diritto al fondo di solidarietà alimentare.**