



ALLEGATO A) DOMANDA

COMUNE DI SANT'ANTIOCO
Assessorato Servizi Sociali - Politiche Giovanili

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARI RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DEL BONUS SPESA

PARTITE IVA

Il/la sottoscritto/a: _____
Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
Codice Fiscale _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____
In qualità di titolare/legale rappresentante dell'Azienda _____
con partita IVA n. _____ iscritta alla C.C.I.A.A. di _____
al n° _____ PEC _____
di essere iscritto all'albo professionale _____ al
n. _____, telefono _____

CHIEDE

di accedere, per se stesso e per il proprio nucleo familiare, all'erogazione di **"BONUS SPESA"** di cui alla Determinazione della Responsabile del Servizio n. 849 del 07.12.2020.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e delle disposizioni nello stesso contenute;
- la propria attuale condizione di difficoltà economica derivante dall'emergenza epidemiologica in corso da COVID 19
- di rientrare in una di queste categorie:
Commercianti e artigiani che hanno subito un importante limitazione della loro attività economica per effetto delle disposizioni legislative relative all'emergenza sanitaria (Specificare denominazione, attività, sede):

altri lavoratori autonomi che abbiano subito un importante limitazione, anche indiretta, della loro attività economica per effetto delle disposizioni legislative relative all'emergenza sanitaria (Specificare denominazione, attività, sede):

Altro (Specificare):

DICHIARA INOLTRE

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Attività lavorativa
		DICHIARANTE	

- Di non aver inoltrato, né i componenti del proprio nucleo familiare hanno inoltrato o inoltreranno, altra richiesta di buoni spesa né presso codesto Comune né presso altro Comune.

■ Di essere consapevole che i buoni spesa comunali che verranno concessi, potranno essere utilizzati presso gli esercizi commerciali, situati nel territorio del Comune di Sant'Antioco che si renderanno disponibili ad accettarli, iscritti nell'apposito elenco pubblicato nel sito istituzionale del Comune.

■ Di essere consapevole che i buoni spesa comunali non rappresentano moneta legale per cui non sono monetizzabili, non è previsto resto e la spesa dovrà corrispondere ad un importo pari o superiore al valore del buono stesso. Nei piccoli esercizi commerciali sarà possibile utilizzare il buono in più giorni, in accordo con gli esercenti.

■ Di essere a conoscenza che il comune verificherà la veridicità delle autocertificazioni contenute nella presente domanda, anche ricorrendo ai competenti uffici del Comando della guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza.

■ Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione richiesta, utile per l'istruttoria della domanda.

■ Di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

CHIEDE altresì che tutte le comunicazioni che lo riguardano relative alla presente domanda, siano effettuate al seguente indirizzo di posta elettronica _____ ;

Firma

ALLEGA (allegati obbligatori):

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
- Codice fiscale