



# COMUNE DI TORREGROTTA

Città Metropolitana di Messina

-----  
Area I - Servizi alla Persona ed alle Imprese

Al Comune di Torregrotta

Ufficio Servizi Sociali

**RICHIESTA BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E/O DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA', FARMACI O BOMBOLE PER GAS DOMESTICO -  
Avviso n. 4/2022**

Il/la sottoscritta/\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

residente in Torregrotta (ME) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamate dall'articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità:**

### CHIEDE

La concessione di buoni spesa destinati ai nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti dall'emergenza epidemiologica utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari o per prodotti di prima necessità, farmaci, bombole per gas domestico da utilizzare presso gli esercizi commerciali convenzionati con il Comune di Torregrotta, ai sensi dall'Avviso Pubblico n. 4/2022 del Comune di Torregrotta approvato con determinazione R.G. n. 555 del 08/07/2022.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, **consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per chi rilascia dichiarazioni mendaci:**

### DICHIARA

- Di essere in possesso di un'attestazione ISEE, in corso di validità, pari ad EURO \_\_\_\_\_
- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

N°	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					



# COMUNE DI TORREGROTTA

*Città Metropolitana di Messina*

## Area I - Servizi alla Persona ed alle Imprese

- Di essere un soggetto/nucleo familiare in stato di bisogno;
- Di essere soggetto/nucleo familiare che abbia subito una contrazione delle entrate a seguito della diffusione del COVID-19;
- Di essere inoccupato e/o disoccupato - privo di qualsivoglia forma di contribuzione pubblica, non avente i mezzi economici per assicurare a sé e alla propria famiglia beni di primissima necessità.
- Di essere destinatario di Reddito di Cittadinanza e/o REI o NASPI o altra forma di contribuzione pubblica e di non svolgere attualmente alcuna attività lavorativa;

### EVENTUALE

- Di aver ottenuto il contributo in questione avendo già presentato istanza in occasione dell'Avviso n. 3/2022 e, pertanto, di essere consapevole che potrà eventualmente beneficiare della misura, ma senza priorità ed il contributo subirà una decurtazione del 50%;**

### DICHIARA, ALTRESÌ, DI ESSERE CONSAPEVOLE ed INFORMATO

di tutte le condizioni specificate nell'avviso pubblico n. 4/2022, approvato con Determina R.G. n. 555 del 08/07/2022, per l'erogazione di buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o di prima necessità, farmaci, bombole per gas domestico in favore dei cittadini colpiti dalla situazione economica determinatasi per effetto dell'emergenza Covid-19 ed in particolare che i suddetti buoni spesa:

- DEVONO essere utilizzabili solo per l'acquisto di generi alimentari e/o di prima necessità, farmaci, bombole per gas domestico, presso gli esercenti presenti sul territorio comunale convenzionati con il Comune di Torregrotta, il cui elenco verrà pubblicato sul sito internet dell'Ente;
- NON essere utilizzabili per l'acquisto di alcolici, tabacchi, ricariche telefoniche, giochi, lotterie e prodotti in genere non rientranti fra i beni di prima necessità;
- DI ESSERE nominativi e, pertanto, non cedibili;

**Il/La sottoscritto/a, ai fini della cessazione o rideterminazione del beneficio economico oggi richiesto, si impegna a comunicare immediatamente all'Amministrazione l'erogazione dei benefici pubblici richiesti e, ad oggi, non erogati nonché ogni altra variazione delle circostanze sopra dichiarate.**

**Il/La sottoscritto/a è consapevole che, nel caso di erogazione di una prestazione sociale, potranno essere eseguite verifiche dirette ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, anche da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio immobiliare.**

Il sottoscritto autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui il presente avviso pubblico.

Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

### Allega:

1. **Copia del documento di riconoscimento.**
2. **Copia ISEE in corso di validità.**

Luogo e data

Firma

---



---