

OGGETTO: Buoni spesa per l'emergenza Covid-19

Il sottoscritto (nome e cognome) _____, nato a _____ (____), residente in _____, in Via/C.so./Piazza _____ n. (____), Codice Fiscale _____;

Vista l'Ordinanza n. 658 del 29.3.2020;

CHIEDE

di poter ottenere i buoni spesa per l'emergenza Covid-19.

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR n. 445/2000),

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone di cui n. ____ minori e n. ____ con disabilità e di trovarsi, attualmente in gravi difficoltà economiche a causa di:

- Sospensione dell'attività commerciale/artigianale/industriale;
- Sospensione del rapporto di lavoro subordinato;
- Altro _____.

- che il reddito netto percepito nell'ultimo mese non supera l'importo di

- euro 500,00 per famiglie con una persona
- euro 650,00 per famiglie con due persone
- euro 840,00 per famiglie con tre persone
- euro 1.000,00 per famiglie con quattro o più persone.

- che le disponibilità finanziarie (saldo bancario/postale e altri risparmi) di tutto il nucleo familiare - alla data di sottoscrizione della presente - sono inferiori a euro 5.000,00.

- che il proprio nucleo familiare non beneficia di altre misure pubbliche di sostegno per l'acquisto di generi alimentari.

data _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell'istanza, ai sensi del regolamento UE 2016/679.

Firma leggibile

Allega copia di un valido documento di identità.

Per informazioni o aiuto alla compilazione contattare il Comune al numero 0472/858223 oppure 0472/858224 dal lunedì al venerdì dalle 8.15 alle 12.00. La presente richiesta deve essere presentata all'indirizzo e-mail info@chiusa.eu. Solo in caso di impossibilità ad inviare l'email è possibile consegnare le domande a mano, previo appuntamento, contattando il Comune al numero 0472/858223 oppure 0472/858224 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.15 alle ore 12.00.

BETREFF: Covid-19-Notfall-Einkaufsgutscheine

Der/Die Unterfertigte (Name und Nachname) _____, geboren in _____ (____),
wohnhaft in _____, Straße/Allee/Platz _____ Nr. (____), Steuernummer

Nach Einsichtnahme in die Verordnung Nr. 658 vom 29.3.2020

ERSUCHT

die Covid-19-Notfall-Einkaufsgutscheine zu erhalten und

ERKLÄRT

zu diesem Zweck, im Sinne des DPR Nr. 445/2000, im Bewusstsein der strafrechtlichen Sanktionen bei Falschaussagen und unwahren Angaben (Artikel 76 des DPR Nr. 445/2000), sowie des Verlustes der eventuell erhaltenen Begünstigung (Artikel 75 des DPR Nr. 445/2000), Folgendes:

- dass der eigene Haushalt aus Nr. ____ Personen besteht, von denen Nr. ____ minderjährig und Nr. ____ mit Behinderungen sind und dass er/sie sich derzeit aufgrund folgender Tatsachen in ernststen finanziellen Schwierigkeiten befindet:

- Aussetzung der Handels-/ Handwerks-/ industriellen Tätigkeit;
- Aussetzung des abhängigen Arbeitsverhältnisses;
- Anderes _____.

- dass das Nettoeinkommen im letzten Monat nicht mehr als

- 500,00 Euro bei Familien mit einer Personen
- 650,00 Euro bei Familien mit zwei Personen
- 840,00 Euro bei Familien mit drei Personen
- 1.000 Euro bei Familien mit vier oder mehr Personen

ausmacht.

- dass die finanziellen Ressourcen (Bank-/Postsaldo und sonstige Ersparnisse) der gesamten Familie – zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Dokuments – weniger als 5.000,00 Euro ausmachen;

- dass die Familie keine andere öffentliche Zuweisung für den Ankauf von Lebensmitteln erhält.

Datum _____

Die Verarbeitung der in dieser Erklärung enthaltenen persönlichen Daten, die ausschließlich dem Zweck der Bearbeitung des Antrags dient, wird in Übereinstimmung mit der EU-Verordnung 2016/679 ermächtigt.

Lesbare Unterschrift

Anlage: Kopie eines gültigen Ausweisdokuments

Für Auskünfte oder Hilfe beim Ausfüllen des Formulars wenden Sie sich bitte von Montag bis Freitag von 8.15 bis 12.00 Uhr an das Rathaus unter Tel. 0472/858223 oder 0472/858224. Dieses Ansuchen ist an folgende E-Mail-Adresse zu senden: info@klausen.eu. Nur im Falle der Unmöglichkeit, E-Mails zu versenden, ist es möglich, das Ansuchen nach Vereinbarung eines Termins mit der Gemeinde unter Tel. 0472/858223 oder 0472/858224 von Montag bis Freitag von 8.15 bis 12.00 Uhr persönlich abzugeben.