



# Città di Sapri

Al sig. Sindaco

[antonio@comune.sapri.sa.it](mailto:antonio@comune.sapri.sa.it)

[protocollo@comune.sapri.sa.it](mailto:protocollo@comune.sapri.sa.it)

lun-ven 8:30-13:30 - mar e giov 15:00- 8:00 al 333575666

## EMERGENZA COVID-19 MODELLO PER LA RICHIESTA DEL BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI BENI DI PRIMA NECESSITA' OCDPC n. 658 del 29.03.2020

**Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**  
(art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o ..... nata/o a ..... il ..... residente a ..... in via ..... n..... (codice fiscale .....),

### Chiede

l'erogazione del "buono spesa" di cui all'OCDPC n. 658 del 29.03.2020

All'uopo, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ex art. 75 del citato decreto,

### Dichiara

di trovarsi nell'impossibilità temporanea di acquistare beni di prima necessità per la seguente motivazione:

- che in atto la famiglia convivente e la situazione reddituale o economica dei coabitanti è la seguente:

n.	Cognome e nome.	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Rapporto parentela o convivenza	Reddito lordo marzo 2020	Consistenza su CC bancario/postale al 22.03.2020	Percettore di altri sussidi: indicare quale (es. banco alimentare, reddito di cittadinanza, assegni di cura...)
1					Dichiarante			
2								
3								
4								
5								
6								
7								

di abitare presso un alloggio di proprietà;

di abitare presso un alloggio in affitto -importo canone di affitto mense di marzo 2020\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via mail [protocollo@comune.sapri.sa.it](mailto:protocollo@comune.sapri.sa.it) e [antonio@comune.sapri.sa.it](mailto:antonio@comune.sapri.sa.it);

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e succ. mod e int, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; di autorizzare l'Ufficio del Servizio Sociale del Comune di Sapri ad esaminare la richiesta e, a emergenza finita, alla verifica di quanto dichiarato per l'accesso al beneficio.

Luogo e data \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante