

Spett.le  
COMUNE DI REVINE LAGO  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI  
SEDE MUNICIPALE

Modello da compilare e trasmettere all'indirizzo email: [protocollo@comune.revine-lago.tv.it](mailto:protocollo@comune.revine-lago.tv.it)

In caso di assoluta impossibilità, consegnare a mano all'ufficio Servizi Sociali, previo appuntamento telefonico chiamando al numero 0438/929010 int. 203.

**OGGETTO: Domanda di accesso ai buoni spesa – dichiarazione sostitutiva**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a Revine Lago in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale ed delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**Dichiara ed autocertifica AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

- 1) che il proprio nucleo familiare si trova nello stato di necessità a causa covid-19;
  
- 2) che il proprio nucleo familiare è costituito da n. \_\_\_\_\_ persone e si compone come segue:

Grado di parentela	Nome	Cognome	Data di nascita	Professione


3) Che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_ minori di anni 18;

4) Che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone con disabilità grave e accertata

(specificare):

---

---

---

---

5) che le entrate a qualsiasi titolo del proprio nucleo familiare nei due mesi precedenti alla data di presentazione della domanda sono state (barrare l'opzione che interessa):

- di € 0,00 (zero), il nucleo familiare non ha percepito più alcuna entrata o reddito per i seguenti motivi: *(indicare obbligatoriamente e dettagliatamente la/le motivazioni)*

---

---

---

---

- di complessivi € \_\_\_\_\_ *(indicare obbligatoriamente e dettagliatamente tipologia ed ammontare complessivo delle entrate a qualsiasi titolo percepite da ogni componente del nucleo familiare maggiorenne):*

---

---

---

---

6) che la spesa mensile per la locazione dell'abitazione di residenza del nucleo familiare è di complessivi € \_\_\_\_\_ o che la spesa mensile per il pagamento del mutuo per la prima casa è di € \_\_\_\_\_;

7) che il nucleo familiare non detiene, alla data di presentazione della domanda, un patrimonio mobiliare complessivo, derivante da qualsiasi tipo di rapporto finanziario (a titolo esemplificativo: conto corrente, depositi, libretti di risparmio, fondi di investimento, titoli di Stato, azioni, ecc.) superiore ad € 5.000,00;

Fa pertanto richiesta della concessione del buono spesa di cui alla Deliberazione di Giunta Comunale n. 81 del 19/07/2021.

Allega **obbligatoriamente pena la non valutazione della domanda:**

- il documento d'identità del dichiarante in corso di validità;
- un estratto conto di ogni componente del nucleo familiare maggiorenne con indicazione del saldo alla data di presentazione della domanda;
- la copia delle buste paga di tutti i componenti del nucleo familiare dei due mesi precedenti alla data di presentazione della domanda;
- eventuale certificato attestante la disabilità di un componente del nucleo familiare.

Revine Lago, lì \_\_\_\_\_

il Richiedente \_\_\_\_\_

