



**COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI**  
Provincia di Milano

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000**

AL COMUNE DI VIZZOLO PRESABISSI  
AREA SERVIZI SOCIO EDUCATIVI

Oggetto: **DOMANDA PER BUONO SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI - ORDINANZA DELLA PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI N. 658/2020**

Il/la sig./ra.....  
nato/a..... (.....) il .....  
Cittadinanza ..... e residente a .....  
in via.....n.....  
Tel cellulare (obbligatorio)..... e-mail  
(obbligatorio).....  
Codice Fiscale: .....

**CHIEDE**

buono spesa per l'acquisto di generi alimentari

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n.45, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del citato decreto e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**di trovarsi in stato di bisogno per gli effetti dei provvedimenti restrittivi dettati dall'emergenza sanitaria Coronavirus e di essere nella situazione di seguito autocertificata.**

PRE REQUISITI NECESSARI:

- non avere già beneficiato del presente contributo in occasione della precedente erogazione;
- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare 2019 è stato inferiore o uguale a 40.000, ovvero pari a € \_\_\_\_\_;
- che nessun componente del nucleo sia titolare di reddito da pensione;
- che nessun componente del nucleo sia, al momento, titolare di contributi economici comunali o altri sussidi emessi da Enti Pubblici.

A tal fine dichiara che:

1. il proprio nucleo familiare è composto da (indicare la composizione):

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

Via G. VERDI N. 9\_–  
Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392  
P. IVA 08414570153 / C.F. 84503700159  
[comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)



**COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI**  
Provincia di Milano


2. che la situazione lavorativa è la seguente:

- di essere disoccupato o inattivo dal .....
- di essere lavoratore dipendente (indicare la professione ..... ) presso l'Azienda .....situata a ..... e di essere impossibilitato dalla data .....a svolgere il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo (spiegare brevemente):  
.....  
.....

e di non percepire il normale stipendio mensile né di essere beneficiario, al momento, di una forma di ammortizzatore sociale;

- di essere lavoratore autonomo iscritto alla gestione separata (indicare la professione.....) con attività svolta nel Comune di .....e di essere impossibilitato a svolgere il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in atto ed in particolare per il seguente motivo (spiegare brevemente):  
.....  
.....

e di non essere, al momento, beneficiario di una forma di ammortizzatore sociale;

- di essere lavoratore occasionale o precario non iscritto alla gestione separata (indicare la professione ..... e indicare il settore ..... ) e di essere impossibilitato a svolgere il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in atto per il seguente motivo (spiegare brevemente):.....  
.....

..... e di non essere beneficiario, al momento, di una forma di ammortizzatore sociale;

- di essere titolare di partita IVA (indicare la professione .....e la partita IVA.....) con attività svolta nel Comune di .....e di essere impossibilitato a svolgere il lavoro a causa dell'emergenza sanitaria in atto per il seguente motivo (spiegare brevemente):  
.....  
.....

..... e di non essere beneficiario, al momento, di una forma di ammortizzatore sociale;

- lavoratore con mancato rinnovo del contratto a tempo determinato a far data dal 31.1.2020 (indicare datore di lavoro e data cessazione.....);
- di non essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza;
- di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza al momento sospeso per (indicare motivo e



## COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI

### Provincia di Milano

messaggio INPS ricevuto) .....

di percepire il Reddito di Cittadinanza dell'importo mensile di € .....

di non essere beneficiario di Pensione di Cittadinanza;

di percepire la Pensione di Cittadinanza dell'importo mensile di € .....

che nessun altro componente del nucleo familiare dispone di risorse sufficienti al mantenimento della famiglia;

di non essere, al momento, percettore di ammortizzatori sociali (quali NASPI, indennità di occupazione, ecc);

altra condizione da segnalare che illustri le ragioni dello stato di bisogno (spiegare brevemente):.....

.....

.....

3. di essere a conoscenza che:

l'Amministrazione, ai sensi del dispositivo dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del Regolamento per la definizione dei criteri per i controlli delle dichiarazioni sostitutive di certificazione procederà, ad effettuare idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte in occasione del presente avviso;

nei casi dei sopra citati controlli obbligatori, la presente dichiarazione implica già di essere a conoscenza dell'avvio del procedimento di controllo di cui all'art. 7 della Legge del Procedimento e che il termine per la conclusione del procedimento è di 180 giorni dalla data della presentazione della presente domanda e che Responsabile del procedimento è la Responsabile dell'Area Servizi Socio Educativi Dott. ssa Laura Martocchia;

eventuali domande ritenute incomplete (cellulare e mail non indicata), poco chiare o a vario titolo valutate come necessitanti di un ulteriore approfondimento, saranno, eventualmente, attenzionate da parte del Settore Servizi al Cittadino con contatto telefonico da parte dell'Assistente Sociale all'intestatario della domanda;

la mancata indicazione del numero di telefono cellulare e della mail, l'inesattezza dello stesso/a o la mancata risposta alle eventuali telefonate effettuate dal Servizio Sociale comunale, renderà impossibile procedere all'accoglimento della richiesta.

Luogo e data.....

FIRMA (richiedente) .....

**Si allega copia documento d'identità in corso di validità**

Via G. VERDI N. 9\_–

Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392

P. IVA 08414570153 / C.F. 84503700159

[comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)



## COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI

Provincia di Milano

### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Vizzolo Predabissi saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

### **Titolare del Trattamento:**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Vizzolo Predabissi, con sede legale in Vizzolo Predabissi, via Verdi 9 che Lei potrà contattare al seguente indirizzo PEC: [unionecomuni.parcodelladetta@pec.regione.lombardia.it](mailto:unionecomuni.parcodelladetta@pec.regione.lombardia.it)

### **Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD):**

Il Comune di Vizzolo Predabissi ha designato un Responsabile della protezione dei dati il quale potrà essere contattato al seguente indirizzo PEC: [RPD\\_privacy@unioneaddetta.mi.gov.it](mailto:RPD_privacy@unioneaddetta.mi.gov.it) L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'En

---

**La presente dichiarazione può essere presentata con le seguenti  
modalità allegando copia/file del documento d'identità in corso di  
validità:**

- a mano, nel contenitore situato presso l'Ingresso dell'Ufficio Polizia Locale, dalle ore 9,00 alle ore 12,00;
- tramite posta elettronica all'indirizzo [protocollo@unioneaddetta.mi.gov.it](mailto:protocollo@unioneaddetta.mi.gov.it);
- tramite PEC all'indirizzo: [comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it).

---

**SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: VENERDI' 17 APRILE 2020 ORE 12,00**