



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



COMUNE DI CALTAVUTURO
(Città Metropolitana di Palermo)

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Assessorato della Famiglia, delle Politiche sociali e del
Lavoro
Dipartimento della Famiglia delle Politiche sociali

**MISURE DI SOSTEGNO ALL'EMERGENZA SOCIO-ASSISTENZIALE DA COVID-19
AI SENSI DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE
DELLA REGIONE SICILIANA N. 124 DEL 28/03/2020**

COMUNICAZIONE CONFERMA/VARIAZIONI ISTANZA DI ACCESSO AD INTERVENTO SOCIO-ASSISTENZIALE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

AI COMUNE di CALTAVUTURO

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, residente a CALTAVUTURO, Via _____
n. _____, Codice Fiscale _____, Tel/Cell
_____, (e-mail _____),
PEC _____), nella qualità di **intestatario della
scheda anagrafica del proprio nucleo familiare**, consapevole delle sanzioni penali richiamate
dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di
cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto
la propria responsabilità, per l'accesso alle misure di sostegno previste dalla Deliberazione della
Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del
Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali,

DICHIARA

- di essere già incluso nell'elenco dei beneficiari dei BUONI SPESA/VOUCHER erogati nel mese di NOVEMBRE 2020 per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA'** (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE), come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- che non è intervenuta modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella precedente istanza di ammissione al beneficio di cui trattasi.*
- che è intervenuta la seguente modifica relativamente al possesso dei requisiti dichiarati nella predetta istanza.*
- peggiorativa
- migliorativa

Composizione nucleo familiare:

N.	Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita	Parentela	Tipologia del beneficio	Importo
1				Intestatario		
2						
3						
4						
...						

***BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n. _____ quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

CHIEDE

L'erogazione di **BUONI SPESA/VOUCHER** per l'acquisto di **BENI DI PRIMA NECESSITA' (ALIMENTI, PRODOTTI FARMACEUTICI, PRODOTTI PER L'IGIENE PERSONALE E DOMESTICA, BOMBOLE DEL GAS, DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE, PASTI PRONTI, UTENZE DOMESTICHE DI LUCE E GAS, CANONI DI LOCAZIONE DI PRIMA ABITAZIONE, LIMITATAMENTE ALLE SUPERFICI ABITATIVE)** come previsto dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020 e s.m.i. e dal D.D.G. n. 304 del 04 aprile 2020 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo di tali buoni per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Il dichiarante assume, altresì, l'obbligo di comunicare ogni eventuale modifica, peggiorativa o migliorativa, che interverrà relativamente al possesso dei requisiti prima dichiarati.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., nonché alle Amministrazioni competenti per la verifica delle autocertificazioni.

CALTAVUTURO _____

FIRMA