

**Al Dirigente Welfare del Comune di  
Portici  
Dott. ssa Anna Lecora  
Via Campitelli , 1**

**Portici**

**Oggetto: Richiesta accesso al buono spesa.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ alla via

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**Consapevole:**

- che ai sensi dell'articolo 76, comma 1, del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- che ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- che ai sensi dell'articolo 71 del DPR 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- che tutte le informazioni fornite saranno trasmesse dal Comune di Portici alla Guardia di Finanza e all'Agenzia delle Entrate per i controlli di rito sulla veridicità degli stessi;

**VISTO** quanto disposto dalla ordinanza del capo della Protezione Civile n. 658 del 29 marzo 2020 istitutivo di un "fondo per la solidarietà alimentare";

**VISTA** la deliberazione di G.C. n. 63 del 01/04/2020;

**CHIEDE**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare-buono spesa promosse dal Comune di Portici e a tal scopo



## DICHIARA

- di essere iscritto/a all'anagrafe della popolazione residente nel comune di Portici;
- che il proprio nucleo familiare, nel periodo dal 01/03/2020 al 31/03/2020, non ha avuto entrate superiori ad euro quattrocento;
- che il proprio nucleo familiare non ha disponibilità liquide su conti corrente di qualsiasi tipo superiore ad euro cinquecento;
- di essere percettore di reddito di cittadinanza o del REI di importo mensile non superiore ad €300,00;
- che il proprio nucleo familiare (come da stato di famiglia) oltre al dichiarante stesso, è così composto:

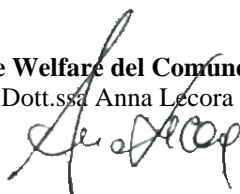
Nominativo	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

Si dichiara, altresì, che nessun componente del nucleo familiare è assegnatario di sostegno pubblico NASPI, INDENNITA' DI MOBILITA', CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI.


Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati, autorizza il trattamento dei propri dati personali ai soli fini della evasione della presente istanza e allega copia del proprio documento di riconoscimento

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

**Il Dirigente Welfare del Comune di Portici**  
Dott.ssa Anna Lecora



**Il Sindaco**  
Dott. Vincenzo Cuomo



Firma leggibile