



# Prime Terre di Brianza

Unione dei Comuni di Camparada e Lesmo

**DOMANDA MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**  
**BUONI SPESA ACQUISTO GENERI ALIMENTARI**

**AZIONI VOLTE A SOSTENERE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICHE**  
**A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA COVID -19**  
**Attuazione art. 2 Decreto Legge 2371172020 n. 154**

**RESIDENTI IN CAMPARADA**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A:**

<b>Nome e Cognome</b>	
<b>Nato a</b>	
<b>Residente a</b>	<b>in via</b>
<b>Tel.:</b>	<b>Cell.:</b>
<b>Mail (campo obbligatorio):</b> <b>Indicare la mail per l'invio dei buoni spesa</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>CARTA D'IDENTITA' N.</b>	

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

**DICHIARA**

**NUCLEO FAMILIARE:**

- che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. \_\_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_\_ persone con disabilità (indicare):



# Prime Terre di Brianza

Unione dei Comuni di Camparada e Lesmo

Nome e Cognome	Data di Nascita	Grado di Parentela	Disabilità (Si/No)

- che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato istanza di accesso al presente fondo di solidarietà alimentare;
- di essere in possesso di un regolare permesso di soggiorno (solo per cittadini extra UE)

## ABITAZIONE e PROPRIETA':

che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare l'opzione):

- di proprietà    locazione alloggio pubblico    locazione alloggio privato
- comodato d'uso gratuito    altro \_\_\_\_\_

che uno dei componenti il nucleo familiare  ha contratto  non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione (se sì, specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo \_\_\_\_\_) e che ha  presentato  non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo;

che i componenti il nucleo familiare  sono proprietari  non sono proprietari di altre proprietà immobiliari, oltre alla casa di abitazione, da cui derivano canoni di locazione (se sì, specificare pari a €. \_\_\_\_\_)

## SITUAZIONE ECONOMICA E PATRIMONIALE:

- che il proprio nucleo familiare attualmente versa in situazione di difficoltà economica tale da non poter soddisfare necessità urgenti ed essenziali a causa degli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19:



- che il nucleo familiare ha un valore ISEE inferiore a 20.000€

## **SPIEGARE BREVEMENTE L'ATTUALE SITUAZIONE ECONOMICA E IL MOTIVO DELLE DIFFICOLTA' ECONOMICHE INSORTE DOPO IL 24.02.2020**

(Devono essere fornite indicazioni utili a specificare le insorte difficoltà economiche, ad esempio la riduzione del reddito per cessazione dell'attività lavorativa, e vanno indicate eventuali scadenze di pagamenti da onorare che non sono state sospese come affitto, rate mutui etc... anche in riferimento al patrimonio mobiliare e immobiliare dichiarato).

---

---

---

---

Che n. \_\_\_\_\_ componenti della famiglia sono in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti:

- perdita del posto di lavoro avvenuto in data \_\_\_\_\_ (indicare il componente/i componenti per i quali ricorre il requisito) \_\_\_\_\_;
- mancato rinnovo dei contratti a termine avvenuto in data \_\_\_\_\_  
(indicare il componente/i componenti per i quali ricorre il requisito) \_\_\_\_\_;;
- riduzione dell'orario di lavoro per almeno il 20% rispetto alle ore di lavoro. (indicare il componente/i componenti per i quali ricorre il requisito) \_\_\_\_\_;  
Indicare il periodo di riduzione attività lavorativa: inizio \_\_\_\_\_  
fine \_\_\_\_\_; le ore settimanali prima della riduzione \_\_\_\_\_ le ore settimanali dopo la riduzione \_\_\_\_\_, ;
- sospensione dell'attività libero-professionali con riduzione del fatturato superiore al 30% del fatturato relativo al bimestre precedente la richiesta della domanda: (indicare il componente/i componenti per i quali ricorre il requisito) \_\_\_\_\_; indicare in dettaglio il bimestre di riferimento (precedente la domanda, ad esempio sett-ott 2020) \_\_\_\_\_ ed il relativo fatturato \_\_\_\_\_, rapportato al bimestre \_\_\_\_\_ dell'anno precedente (ad esempio sett-ott 2019) \_\_\_\_\_ ed il relativo fatturato \_\_\_\_\_;
- collocamento in cassa integrazione avvenuta in data \_\_\_\_\_;



# Prime Terre di Brianza

Unione dei Comuni di Camarada e Lesmo

## MISURE PUBBLICHE DI SOSTEGNO AL REDDITO:

che i componenti del proprio nucleo familiare  percepiscono  non percepiscono misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, NASPI, reddito di inclusione ecc.). Se sì, specificare:

Nome e Cognome Titolare	Misura di sostegno al reddito	Importo mensile
	<i>Es. Reddito di cittadinanza</i>	€
		€
		€
		€

che i componenti del proprio nucleo familiare  percepiscono  non percepiscono altre indennità speciali connesse all'attuale emergenza epidemiologica: Se sì, specificare: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

l'accesso alle misure di solidarietà alimentare erogate dall'Unione Prime Terre di Brianza (Comuni di Camarada e Lesmo) con la seguente modalità:

- buoni spesa digitali da utilizzare presso gli esercizi commerciali abilitati

## DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- che i buoni spesa sono personali, non trasferibili, né cedibili a terzi, non convertibili in denaro contante e utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e di prima necessità;
- che in fase di esamina della domanda si verrà contattati telefonicamente da un'assistente sociale dell'Unione Prime Terre di Brianza per un colloquio di segretariato sociale;
- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dall'Unione Prime Terre di Brianza per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse all'accesso e all'erogazione delle misure di cui alla presente domanda, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice



# Prime Terre di Brianza

Unione dei Comuni di Camparada e Lesmo

---

in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (DGPR) e che il titolare del trattamento dei dati è l'Unione Prime Terre di Brianza;

- che, ai sensi dall'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, si potrà procedere ad idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e, in caso di non veridicità, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 stesso D.P.R., nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del sopra citato D.P.R. n. 445/2000.;

## A TAL FINE ALLEGA

- Copia della Carta di Identità in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per richiedenti extra UE);
- Copia di attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia eventuale invalidità civile;

Documentazione attestante la condizione di difficoltà economica:

- Cessazione di eventuale contratto di lavoro,
- Documentazione attestante la sospensione dell'attività libero professionale (es: codice ATECO dell'attività costretta alla chiusura temporanea dell'attività, richiesta di indennità Covid19 prevista dal Decreto legge n.18 del 17 marzo 2020, ...);
- Documentazione attestante la riduzione di fatturato dell'attività libero professionale;
- Notifica di riduzione dell'orario di lavoro,
- Nota di collocamento in cassa integrazione;
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Firma

Camparada, li

---