

Al Comune di Tarano (RI)  
email: [comunetarano@gmail.com](mailto:comunetarano@gmail.com)  
pec: [comunetarano@pec.it](mailto:comunetarano@pec.it)

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI PERSONE  
E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO  
DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI  
AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID -19)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ - (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

in nome e per conto di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ - (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
*(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)*

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19):

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

**DICHIARA**

la propria condizione di difficoltà economica conseguente alle misure di prevenzione e riduzione del rischio sanitario connesso all'emergenza Covid19 e, ai fini dell'attivazione degli interventi di sostegno economico e alimentare predisposti dal proprio Comune di residenza anche ai sensi dell'Ordinanza n. 658 in data 23 marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile e della Deliberazione della Giunta Regionale del Lazio n. 138 del 31 marzo 2020, a tale scopo

**DICHIARA altresì:**

1. che il proprio nucleo familiare è così composto:

nome	cognome	Codice fiscale	Data di nascita	Situazione lavorativa ante emergenza Covid19 (*)

(\*) studente, disoccupato, lavoratore autonomo, lavoratore dipendente, ecc.

2. che a seguito dell'emergenza Covid 19 le entrate mensili di qualsiasi natura e a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare sono pari ad € \_\_\_\_\_;
3. che i componenti del proprio nucleo familiare compreso il sottoscritto dispongono di depositi monetari presso Istituti di credito e/o Poste Italiane pari **complessivamente** ad € \_\_\_\_\_;
4. che l'abitazione principale del nucleo familiare è:
- di proprietà – indicare eventualmente la rata mensile del mutuo € \_\_\_\_\_;
  - in affitto - indicare il canone mensile € \_\_\_\_\_;
5. che:
- uno o più componenti il proprio nucleo familiare è/sono beneficiari/o di contributi o altra forma di sostegno al reddito erogato da Enti Pubblici per **complessivamente** € \_\_\_\_\_ mensili derivanti da:

il sottoscritto dichiara inoltre

[ ] nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altro altri Comuni italiani

[ ] di avere la residenza nel **Comune di Tarano** a cui viene inoltrata la presente richiesta

- per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità
- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n.\_\_\_\_ persone di cui: n. \_\_\_\_\_ minori da 0 a 3 anni
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, REI, Contributo per l'affitto, sussidio economico

*Specificare* \_\_\_\_\_,  
dell'importo mensile di € \_\_\_\_\_

- di non percepire altre forme di sostegno
- di non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione)
- di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità
- di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19) :
  - perdita del lavoro dipendente
  - altro (*specificare*)

---

---

Di seguito il recapito per comunicazioni e consegna dei buoni spesa

Piazza/ Via \_\_\_\_\_ Scala/Interno \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Nome sul citofono \_\_\_\_\_

Altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

Tarano li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

---

*Allega:*

- *copia documento d'identità in corso di validità*
- *eventuale delega del richiedente*

Se inviata per email ordinaria o pec o altra modalità, la presente dichiarazione deve essere accompagnata dalla copia semplice di un documento d'identità, ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

*Avvertenza: Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ed è soggetto alla restituzione di quanto impropriamente ricevuto fatta salva ogni conseguenza di carattere penale.*