



# CITTÀ DI TERAMO

## SETTORE II

Sez. 2.3

ATTIVITÀ SOCIALI - POLITICHE GIOVANILI  
VOLONTARIATO - SERVIZIO CIVILE

All. B)

**Oggetto:** Istanza per l'attribuzione di buona spesa di cui all'Ordinanza della Protezione civile n. 658 del 29.03.2020 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà (Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Telefono cell. \_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

### **CHIEDE**

di essere ammesso al beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm. ed i., consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);

### **DICHIARA per il proprio nucleo familiare**

- Che il proprio nucleo familiare è così composto:

n.	Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela


(I CAMPI SOTTOSTANTI SONO OBBLIGATORI. SI PREGA DI COMPILARE OGNI CAMPO, PENA L'ANNULLAMENTO DELLA DOMANDA)

- Che il proprio nucleo familiare è residente nel comune di Teramo;
- Che il proprio nucleo familiare è esposto agli effetti economici derivanti dalla diffusione del COVID-19 e/o in stato di bisogno, al momento della presentazione della domanda ed in relazione al mese di Marzo 2020.
- Che le entrate a qualsiasi titolo percepite in relazione al mese di marzo 2020 da tutti i membri del nucleo familiare sono pari a \_\_\_\_\_
- Che nel nucleo familiare non ci sono titolari di patrimonio mobiliare (conto corrente sia postale che bancario; conto deposito sia postale che bancario; titoli di stato ed equiparati; certificati di deposito e di credito; obbligazioni; buoni fruttiferi e assimilati; azioni o quote in società sia italiane che estere, conto corrente e partecipazioni in società sia italiane che estere) immediatamente esigibile, complessivamente superiore ad euro 5.000,00 alla data del 30 marzo 2020 (data di pubblicazione dell'O.P.C.M. n. 658 sulla G.U.R.I. Serie generale);

**DICHIARA, altresì,**

(I CAMPI SOTTOSTANTI SONO OBBLIGATORI. SI PREGA DI COMPILARE OGNI CAMPO, PENA L'ANNULLAMENTO DELLA DOMANDA)

<input type="checkbox"/> Che presso il nucleo familiare non vi sono soggetti percettori di ammortizzatori sociali (Integrazione salariale, cassa integrazione speciale, indennità di mobilità, etc.), <p style="text-align: center;">oppure</p> <input type="checkbox"/> che vi è il seguente soggetto _____ percettore del seguente ammortizzatore sociale (Integrazione salariale, cassa integrazione speciale, indennità di mobilità, etc.),
<input type="checkbox"/> Che presso il nucleo familiare non vi sono soggetti percettori di pensioni contributive e pensioni o assegni sociali (nel caso di pensioni o assegni sociali, possono presentare istanza i componenti di nuclei composti da più di 2 soggetti, come possono presentare istanza i soggetti percettori di pensioni di invalidità civile con o senza indennità di accompagnamento) <p style="text-align: center;">oppure</p> <input type="checkbox"/> che vi è il seguente soggetto _____ percettore di pensioni contributive e pensioni o assegni sociali
<input type="checkbox"/> Che presso il nucleo non vi sono soggetti percettori di Reddito di cittadinanza <p style="text-align: center;">oppure</p> <input type="checkbox"/> che vi è il seguente soggetto _____ percettore di Reddito di cittadinanza;
<input type="checkbox"/> Che presso il nucleo non vi sono soggetti che, per effetto della Decretazione d'urgenza, stanno già beneficiando di altre provvidenze <p style="text-align: center;">oppure</p> <input type="checkbox"/> vi è il seguente soggetto _____ che, per effetto della Decretazione d'urgenza, sta già beneficiando delle seguenti provvidenze _____ ;

**Di optare per la fruizione dei buoni spesa (per il massimale previsto nella tabella riportata nell'avviso del Comune di Teramo in base al nucleo familiare) dei seguenti esercizi commerciali\* siti nel territorio del Comune di Teramo o nei Comuni vicini\*\* e per gli importi di seguito indicati (è possibile inserire solo un esercizio commerciale; nel caso in cui se ne scelgano due, la somma degli importi non può superare il massimale del buono spesa previsto dalla tabella inserita nell'avviso):**

**(INDICARE ALMENO UN ESERCIZIO E IL RELATIVO IMPORTO PENA LA SOSPENSIONE DELLA DOMANDA)**

1. \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_ ;
2. \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_ ;

\*qualora si tratti di esercizi commerciali che non hanno aderito alla convenzione con il Comune di Teramo, verrà richiesta l'indicazione di un esercizio commerciale alternativo convenzionato;

\*\* ai fini del contenimento degli spostamenti, l'esercizio commerciale nel territorio di altro Comune deve essere più vicino e/o accessibile alla propria abitazione rispetto ad altro punto vendita analogo situato nel territorio del Comune.

- Di autorizzare all'utilizzo del buono spesa il/i seguente/i nominativo/i (da scegliersi esclusivamente tra gli appartenenti al nucleo familiare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a, inoltre**

**ACCONSENTE**

**ad essere contattato ai recapiti indicati per eventuali comunicazioni che lo riguardano.**

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati.

Teramo, li \_\_\_\_\_

**In fede**  
**(firma per esteso)**

\_\_\_\_\_  
Firma presa visione informativa sul trattamento dei dati personali  
(disponibile sul sito web [www.comune.teramo.it](http://www.comune.teramo.it))

**NB: Si allega copia del documento di riconoscimento**