



# COMUNE DI CASELLA

Città Metropolitana di Genova

**OGGETTO:** **RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID  
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

C.F. .... residente nel Comune di .....

in Via/Piazza ..... n. .... tel. cell.....

## CHIEDE

che gli/le sia concesso **il buono spesa per l'emergenza epidemiologica COVID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, come disciplinata dall'ordinanza sindacale n. 16 dell'1/04/2020, ed a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di Casella;
- b) che nessun componente è già assegnatario/percepisce: cassa integrazione ordinaria e in deroga, indennità di mobilità, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, REI, assegno di mantenimento, contributi connessi a progetti personalizzati di intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc.
- c) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

| Cognome e Nome | Data di nascita | Grado di parentela |
|----------------|-----------------|--------------------|
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |
|                |                 |                    |

- d) Che il proprio nucleo familiare possiede un patrimonio finanziario non superiore ad € 1500,00 euro per ogni componente in nucleo familiare fino ad un massimo di € 6000,00.
- e) Che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda;
- f) Di voler spendere il buono spesa assegnato presso i seguenti esercizi commerciali del comune di Casella (indicarne al massimo 2):  
.....  
.....
- g) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Data e luogo .....

Firma

.....

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679) con le limitazioni previste dalla vigente normativa per il periodo di emergenza. I dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali e comporta il trasferimento dei dati sui soggetti che contribuiscono alle procedure e operazioni (esercizi commerciali, associazioni ed operatori del terzo settore) anche in relazione a dati inerenti le condizioni economiche e familiari nonché per la gestione finanziaria e contabile dei pagamenti. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il trattamento avviene senza consenso dell'interessato in virtù di specifico obbligo legale e conseguente rapporto contrattuale (prestazione del servizio di assistenza). Per maggiori informazioni consultare il sito internet

---

Inviare entro il giorno **08/04/2020** a mezzo posta elettronica all'indirizzo [areasociale@comune.casella.ge.it](mailto:areasociale@comune.casella.ge.it) oppure a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo [protocollo@pec.comune.casella.ge.it](mailto:protocollo@pec.comune.casella.ge.it)

Solo in caso di indisponibilità dei suddetti strumenti, le domande possono essere presentate tramite Whatsapp al numero **3497190774**.

---