

Al Signor Sindaco  
del Comune di Castions di Strada  
[servizi.sociali@comune.castionsdistrada.ud.it](mailto:servizi.sociali@comune.castionsdistrada.ud.it)  
[protocollo@comune.castionsdistrada.ud.it](mailto:protocollo@comune.castionsdistrada.ud.it)

**Domanda di Buoni Spesa per difficoltà economiche dovute all' emergenza COVID 19**

***secondo periodo – da presentare entro il 12 maggio 2020***

Il sottoscritto.....  
nato a..... il.....  
residente a..... in Via.....  
codice fiscale.....  
tel/cell..... e-mail.....

per sè e per il proprio nucleo familiare composta da n..... persone (compreso il richiedente)  
**N.B. per ogni nucleo familiare può essere inoltrata una sola domanda**

CHIEDE

di poter ottenere i Buoni Spesa di cui all'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile

**A tal fine sotto la propria responsabilità anche penale ai sensi del DPR 445/2000**

AUTOCERTIFICA E DICHIARA

di trovarsi in condizioni di difficoltà economica ed in stato di bisogno a causa dell'emergenza COVID 19 per le seguenti ragioni:

.....  
.....

che il proprio nucleo familiare al momento

- Non percepisce alcun reddito
- Percepisce i seguenti redditi mensili

.....  
(indicare natura ed ammontare)

che il proprio nucleo familiare al momento

- non beneficia di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà
- beneficia di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà (Rei, Misure regionali di sostegno al reddito, Reddito di Cittadinanza, Naspi, Cassa Integrazione, indennità di mobilità...)

.....  
(indicare ammontare del sussidio e soggetto erogatore)

che il proprio nucleo familiare deve sostenere le seguenti spese insopprimibili (rate di mutui, rate di prestiti, canoni di locazione, rate con società finanziarie per prestiti al consumo, cessione del V dello stipendio):

.....  
.....

(indicare natura ed ammontare – in sede di controllo potrà essere richiesta la documentazione comprovante quanto dichiarato)

che il saldo complessivo dei conti correnti postali o bancari dei componenti del nucleo, alla data del 27/04/2020, ammonta ad euro .....

Si dichiara di acconsentire ai sensi del D.Lgs n.196/2003 al trattamento dei dati conferiti nei limiti consentiti dalla legge.

Data.....Firma.....

Allegati obbligatori:

- fotocopia documento di identità valido
- per i cittadini extracomunitari: permesso di soggiorno