



# COMUNE DI MONTECORVINO ROVELLA

**Provincia di Salerno**  
Città dell'Astronomia e della Musica

AL SINDACO DEL COMUNE DI MONTECORVINO ROVELLA  
[protocollo@pec.comune.montecorvinorovella.sa.it](mailto:protocollo@pec.comune.montecorvinorovella.sa.it)

**Oggetto: "istanza di accesso ai "BUONI SPESA" di cui al Decreto Legge 25 maggio nr. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106 .**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, residente a Montecorvino Rovella (SA), alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, tel/cell: \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_

VISTO quanto disposto dall'art. 53 del D.L. 25 maggio nr. 73 convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106.

## CHIEDE

di essere ammesso/a al beneficio della concessione dei buoni spesa alimentare.

**A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 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 ED AUTOCERTIFICA, PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE NON E' STATO ASSEGNATARIO DI BUONO SPESA NEL MESE DI DICEMBRE 2021**

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' STATO ASSEGNATARIO DI BUONO SPESA NEL MESE DI DICEMBRE 2021**

*(Barrare con una croce ciascuna voce per cui si intende confermare la dichiarazione. Si precisa che, in fase di valutazione delle domande, tutte le voci non barrate saranno considerate a tutti gli effetti come dichiarazioni non rese)*

che, alla data di sottoscrizione della presente domanda, il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone, come di seguito specificato, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia:

N.D.	GENERALITA'	NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	Persona firmataria dell'istanza, ad uso della quale è riferita la presente dichiarazione
2	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
3	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
4	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
5	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	

6	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
---	-----------------------------	--------------------------------------	--

[ ] che è residente nel Comune di Montecorvino Rovella (SA);

[ ] che è in possesso di attestazione ISEE in corso di validità con valore pari ad € \_\_\_\_\_  
**(nota 1)**

[ ] che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso questo o altro Comune per il sostegno di cui alla presente domanda;

[ ] che in caso di assegnazione accordata, i buoni saranno utilizzati **ESCLUSIVAMENTE** per l'acquisto di **GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'** negli esercizi convenzionati con il Comune di Montecorvino Rovella

**Eventuali note:**

---



---



---



---

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al *Fondo di solidarietà alimentare*.

**NOTA:**

**1) - Valore massimo ISEE per chi non è risultato assegnatario di buono spesa nel mese di dicembre 2021 € 9.360,00;**

**- Valore massimo ISEE per chi è risultato assegnatario di buono spesa nel mese di dicembre 2021 € 4.000,00;**

2) Potrà essere presentata una sola domanda per ogni nucleo familiare (come da stato di famiglia risultante in anagrafe comunale). Non sono prese in considerazione più domande per lo stesso nucleo familiare.

Il Comune verificherà tramite consultazione dell'anagrafe comunale.

In caso di presentazione dell'istanza tramite posta elettronica, non sarà possibile trasmettere al protocollo più di una domanda con il medesimo messaggio. In caso di presentazione di più domande, sarà protocollata esclusivamente la prima delle domande allegate.

Allega alla presente **copia del proprio documento di riconoscimento** in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Montecorvino Rovella al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

**(Il Comune di Montecorvino Rovella si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente DENUNCIA ai sensi della normativa vigente).**