

ALLEGATO A

**MODULO RICHIESTA FAMIGLIE****Al Comune di Chieti****RICHIESTA BUONI SPESA SPENDIBILI PRESSO ESERCIZI COMMERCIALI E PUBBLICI ESERCIZI CON SEDE NEL COMUNE DI CHIETI, MISURE DI SOLIDARIETA' E SOCIALE.**(avente valore di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di Chieti  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
mail (*obbligatoria*) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'erogazione, ai sensi dell'avviso prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, di buoni spesa spendibili presso esercizi commerciali e pubblici esercizi con sede nel Comune di Chieti, misure di solidarietà alimentare e sociale**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA***(barrare la voce che interessa)*

- di essere cittadini italiano
  - di essere cittadino di Stato diverso da quello italiano, in regola con le disposizioni che disciplinano il soggiorno e residenti nel Comune di Chieti, profughi, rifugiati, richiedenti asilo, stranieri con permesso rilasciato nel rispetto delle tipologie previste dalla Legge 132/2018 e del D.Lgs. 286/1998 e successive modificazioni (Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero), apolidi, rimpatriati e comunque appartenere a coloro che beneficiano di una forma di protezione personale, riconosciuta a livello internazionale;
- che il nucleo familiare alla data di compilazione della presente domanda è così composto:



## ALLEGATO A

Cognome e nome	M/F	Parentela	Data di nascita

- che l'ammontare del reddito ISEE ordinario e/o corrente del proprio nucleo familiare e' di € \_\_\_\_\_
- che il sottoscritto e/o i componenti del proprio nucleo familiare percepiscono il reddito di cittadinanza

SI o NO

Importo \_\_\_\_\_

e di essere pienamente consapevole che detta dichiarazione sarà controllata d'ufficio, in via successiva, tramite Agenzia delle Entrate ;

- che è stata presentata una sola domanda per il nucleo familiare, pena l'esclusione.

Dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 e s.m.i.

Chieti, \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante

