

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445 per l'assegnazione di buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità in applicazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_ residente nel  
Comune di Orbassano in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con recapito telefonico  
(OBBLIGATORIO) \_\_\_\_\_, facente parte del nucleo familiare composto da  
(**indicare la presenza di soggetti diversamente abili con una "D" accanto al nome**):

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

di partecipare all'assegnazione di buoni spesa per acquisto di generi di prima necessità, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA**

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza sanitaria e di essere nella situazione di seguito autocertificata: (*indicare le motivazioni per le quali si ritiene di poter aver diritto all'assegnazione buoni spesa per acquisto di generi di prima necessità ai sensi dell'ordinanza del Capo della protezione civile 29 marzo 2020 n. 658*)

Descrivere:

---

---

---

---

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale

o *alternativamente*

di beneficiare del seguente sussidio \_\_\_\_\_  
per un importo mensile pari a € \_\_\_\_\_

- di avere una giacenza su c/c bancari o postali, alla data del bando, non superiore a € 5.000,00.

## SI IMPEGNA

- Ad utilizzare i buoni assegnati dal Comune di Orbassano per l'acquisto di generi alimentari essenziali e prodotti di prima necessità. Di essere a conoscenza che i buoni assegnati dal Comune di Orbassano sono personali ovvero utilizzabili solo dal nucleo familiare dell'assegnatario, non possono essere trasferiti, non possono essere ceduti a terzi, non possono essere convertiti in denaro.
- a tenere a disposizione, per successivi controlli, la documentazione (scontrini fiscali, ecc.), comprovante l'adeguato utilizzo degli eventuali buoni spesa assegnati, conformemente alle motivazioni per le quali mi sono stati concessi;

### Dichiara inoltre:

- di aver preso visione di quanto indicato nel presente modulo e nell'avviso, di averlo compreso e di accettarlo in tutte le sue parti.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di Tutela della Privacy.
- di autorizzare il Comune di Orbassano al trattamento dei dati personali e sanitari conferiti ai fini del presente procedimento ed in particolare la conservazione e la trasmissione a figure professionali, commissioni, ed enti coinvolti nelle procedure previste per le azioni richieste.
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e sanitari

L'autorizzazione al trattamento dei dati personali e sanitari è obbligatoria per il conseguimento dell'intervento richiesto.

Luogo e data

Orbassano, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **Allega copia di un valido documento di riconoscimento.**

La presente dichiarazione deve essere inviata preferibilmente via mail al seguente indirizzo: [assistenza@comune.orbassano.to.it](mailto:assistenza@comune.orbassano.to.it), accompagnata dalla scansione di un documento di identità di chi la presenta e degli ulteriori documenti utili alla gestione della domanda.

Per chi non fosse in grado di inviarla via e-mail potrà consegnare la domanda allo Sportello del Cittadino del Comune di Orbassano previa prenotazione telefonica.