



2							
3							
4							
5							

**\*BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

- tra i componenti del nucleo familiare, individua quelli indicati ai precedenti punti n..... quali soggetti da coinvolgere nelle misure delle politiche attive del lavoro da intraprendere successivamente a cura dell'Amministrazione Regionale.

Consapevole che la presente istanza non costituisce diritto all'ottenimento dei beni richiesti quale sostegno per lo stato emergenziale attuale, fin d'ora comunque,

**CHIEDE**

per il mese di \_\_\_\_\_ (contrassegnare una o più lettere d'interesse nel seguente prospetto)  
 l'assegnazione di **BUONI SPESA/VOUCHER PER ACQUISTO DI BENI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'** di cui al seguente elenco:

- a) 

	<b>Alimenti, prodotti farmaceutici, prodotti per l'igiene personale e domestica, bombole del gas, dispositivi di protezione individuale, pasti pronti</b>
--	---

**II PAGAMENTO IN FORMA DIRETTA** da effettuarsi da parte degli Uffici Comunali di:

- b) 

	<b>utenze domestiche di luce e gas intestate ad uno dei componenti del nucleo familiare Allegare modello Allegato "1", compilato in ogni sua parte compreso di fattura</b>
--	--
- c) 

	<b>canoni di locazione di prima abitazione, limitatamente alle superfici abitative intestati ad uno dei componenti del nucleo familiare Allegare modello Allegato "2" compilato in ogni sua parte e relativa documentazione</b>
--	---

come previsto dal citato art. 9, comma 2, della Legge Regionale 12/05/2020, n. 9, dalle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 124 del 28/03/2020, n. 135 del 07/04/2020, n. 148 del 17/04/2020 e n. 574 del 15/12/2020, nonché dal DDG. n. 129 dell'01/02/2021 del Dipartimento reg.le della Famiglia e delle Politiche Sociali, consapevole che l'utilizzo dei buoni spesa/voucher per acquisti non conformi alle misure di sostegno emergenziali comporterà la decadenza dal diritto ad ulteriori buoni spesa.

Il dichiarante assume l'obbligo che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta al Comune in indirizzo, ovvero ad altro Comune.

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., e del Regolamento UE 2016/679 GDPR, nonché alle Amministrazione competenti per la verifica delle autocertificazioni.

**Luogo e data, .....**

**FIRMA**

.....  
 A PENA DI INAMMISSIBILITA' E'NECESSARIO ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE.