

*Modello di autocertificazione per il buono spesa emergenza COVID-19*

AL COMUNE DI VILLA SANT'ANGELO

Piazza Grande n°10

67020 Villa Sant'Angelo – AQ

Mail: [vsangelo@tiscali.it](mailto:vsangelo@tiscali.it); pec: [comunevillasantangelo@pec.it](mailto:comunevillasantangelo@pec.it)

**OGGETTO:** **RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID  
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020 e D.L. 154-20 ART. 2 e 4)**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... Prov.....il .....

C.F. .... residente nel Comune di Villa Sant'Angelo

in Via/Piazza ..... n. .... tel. ....

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso **il buono spesa per l'emergenza epidemiologica COVID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020 e dal D.L. 154-20 art. 2 e 4, come disciplinata dal Decreto sindacale n.30 del 16/12/2020 ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare ha le seguenti caratteristiche:

<b>BARRARE</b>	<b>CRITERI</b>	<b>Indicare il numero</b>
a)	presenza di ultrasessantacinquenni a carico nel nucleo familiare oppure di bambini fino a 6 anni	
b)	portatori di handicap nel nucleo familiare	
c)	numero di componenti del nucleo familiare	

- a) di essere residente nel Comune di Villa Sant'Angelo;
- b) che la famiglia (compreso il dichiarante), come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, è composta da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela

- c) Che il proprio nucleo familiare versa in gravi difficoltà economiche;
- d) che ha preso visione del disciplinare di attuazione delle misure di cui all'OCDPC 658 del 29/03/2020 e dal D.L. 154-20 art. 2 e 4 approvato con decreto sindacale nr 30 del 16/12/2020;
- e) Di voler spendere il buono spesa assegnato presso gli esercizi commerciali pubblicati sul sito internet comunale;
- f) di essere consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e dell'obbligo di restituzione del contributo indebitamente percepito.

Data e luogo .....

Firma

.....

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento