



Città di **Pioltello**



AL TUO FIANCO

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA FRUIZIONE DEI BUONI SPESA

All'Ufficio Servizi Sociali
del Comune di Pioltello

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Residente in Pioltello via _____ n. _____
telefono cellulare _____ e mail _____

CHIEDE

di poter fruire dei buoni spesa di cui all'Ordinanza della Protezione Civile 658/2020.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445 del 2000)

- 1 che il proprio nucleo familiare è composto da n. __ persone
- 2 che è (barrare la voce che interessa):
 - a) titolare;
 - b) lavoratore dipendente;
 - c) socio lavoratore;di attività lavorativa che ha subito la **chiusura o la riduzione oraria** per effetto dei provvedimenti emanati per fronteggiare l'**emergenza epidemiologica COVID-19**.
- 3 che ha percepito, per ciascuno dei mesi di marzo e aprile, un'entrata netta complessiva del nucleo familiare inferiore (barrare la voce che interessa):
 - a) 800 euro per nuclei composti da un solo componente;
 - b) 1.120 euro per nuclei composti da due componenti;
 - c) 1.440 euro per nuclei composti da tre componenti;
 - d) 1.500 euro per nuclei composti da 4 o più componenti
- 4 che ha percepito nel 2019 un reddito complessivo lordo (somma dei redditi Irpef di tutto il nucleo familiare) inferiore a 50 mila euro.
- 5 che all'interno del nucleo familiare non ci sono percettori di Reddito di Cittadinanza o Reddito di Inclusione.

Allega alla presente fotocopia non autenticata del documento di identità. Per i lavoratori dipendenti si richiede copia della busta paga di gennaio 2020.

Autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda per le finalità di cui all'Ordinanza Protezione Civile n. 658/2020.

In Fede

Pioltello _____