

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI EROGAZIONE BUONI SPESA ALIMENTARI E CONTRIBUTI TARIP

Autocertificazione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	- ▼
Indirizzo residenza	N. civico		CAP	
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

### CHIEDE

l'erogazione dei buoni spesa alimentari e/o contributi TARIP

### DICHIARAZIONI

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000

<input checked="" type="checkbox"/>	che il proprio nucleo familiare è così composto (compreso dichiarante)		
	Nome e Cognome	Posizione in famiglia	
		Dichiarante	
	Professione	Se indicato altro, specificare...	
	- ▼		
	Nome e Cognome	Posizione in famiglia	
		- ▼	
	Professione	Se indicato altro, specificare...	
	- ▼		
<input checked="" type="checkbox"/>	che il Covid ha causato		
	<input type="radio"/>	riduzione del lavoro	
	Tipologia attività lavorativa	Se indicato altro, specificare...	Periodo
	- ▼		- ▼
	<input type="radio"/>	perdita del lavoro	
	Tipologia attività lavorativa	Se indicato altro, specificare...	Data
	- ▼		

<input checked="" type="checkbox"/>	che il nucleo, al momento di presentazione della domanda
<input type="checkbox"/>	percepisce il Reddito di Cittadinanza
<input type="checkbox"/>	non percepisce il Reddito di Cittadinanza

### TARIP

<input type="checkbox"/>	di non avere morosità antecedenti all'anno 2020 <sup>1</sup> e
<input type="checkbox"/>	di avere morosità relativa al 2020 ( <b>Contributo 200 €</b> )
<input type="checkbox"/>	di avere morosità relativa al 2021 ( <b>Contributo 200 €</b> )
<input type="checkbox"/>	di avere morosità relativa al 2020 e 2021 ( <b>Contributo 400 €</b> )
<input type="checkbox"/>	di non avere morosità e pertanto richiede il contributo sul saldo 2021 / acconto 2022 ( <b>Contributo 200 €</b> )
<input type="checkbox"/>	che il codice utente SEAB è

<sup>1</sup> in caso di morosità antecedenti al 2020 non è erogabile alcun contributo TARIP

### BUONI SPESA

<input type="checkbox"/>	che i componenti del nucleo sono
<input type="checkbox"/>	1-2 ( <b>Buoni spesa 300 €</b> )
<input type="checkbox"/>	3-4 ( <b>Buoni spesa 400 €</b> )
<input type="checkbox"/>	5+ ( <b>Buoni spesa 600 €</b> )

### DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che potranno esserci controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e che l'accertamento di irregolarità o dell'eventuale mendacità riscontrata sarà oggetto di segnalazione da parte dell'Amministrazione procedente all'Autorità Giudiziaria
<input type="checkbox"/>	di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

### Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

--

### ALLEGATI

	Allegato
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento di identità in corso di validità <div style="border: 1px dashed blue; height: 15px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/>	Altri allegati <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>

Richiedente