

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA AI NUCLEI FAMILIARI COLPITI DALL'EMERGENZA ALLUVIONE – IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA MUNICIPALE N. 272 PG 131670/2023

(approvato con determinazione dirigenziale 1633 del 29/06/2023)

– MODULO DI RICHIESTA –

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome	
Nato a	
In data	
Residente in	
Via e n. civico	
Recapito telefonico	
Email	

sotto la mia responsabilità, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARO

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico ad oggetto "AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA AI NUCLEI FAMILIARI COLPITI DALL'EMERGENZA ALLUVIONE";
- di aver avuto la propria abitazione principale interessata dai fenomeni alluvionali con allagamento delle parti principali dell'abitazione abitualmente utilizzate (non le sole pertinenze);

- di accettare le condizioni in esso contenute, con particolare riferimento ai criteri di erogazione dei buoni spesa;

DICHIARO altresì

- che il nucleo familiare per cui si chiede l'erogazione di buoni spesa è composto come segue:

N.progr.	Cognome	Nome	Data di nascita	Portatore di handicap o disabile con invalidità non inferiore al 67% SI/NO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- che all'interno del nucleo familiare è presente/sono presenti n. _____ figlio/figli minore/i;
- che all'interno del nucleo familiare è presente/sono presenti n. _____ adulto/i senza reddito;
- che all'interno del nucleo familiare è presente/sono presenti n. _____ persone disabili con invalidità non inferiore al 67%;
- che il nucleo familiare è in carico ai servizi sociali (specificare il nominativo dell'Assistente sociale _____);
- che il nucleo familiare dispone di una abitazione ubicata al piano terra (dove per abitazione si intende l'immobile i cui vani risultano abitualmente abitati e non anche le relative pertinenze);
- che non sia possibile rientrare nella propria abitazione prima di tre mesi a far data dal 16 maggio 2023 (specificare di seguito la presunta data di rientro _____)

(apporre una X in corrispondenza delle proprie situazioni)

CHIEDO

l'erogazione di un buono spesa per ciascun componente del nucleo familiare, come segue:

- buoni spesa del valore cadauno di € 30,00 da utilizzare presso i punti vendita OVS presenti sul territorio ravennate;

o, in alternativa:

- buoni spesa del valore cadauno di € 50,00 da utilizzare presso i punti vendita del Centro commerciale ESP di Ravenna.

(barrare con x la voce prescelta)

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in merito al trattamento dei dati personali raccolti presso l'interessato

Titolare del trattamento è il Comune di Ravenna (RA). Per tutti i dettagli su questo servizio, è possibile consultare il sito istituzionale del Comune di Ravenna www.comune.ra.it