



Allegato "B"

**EMERGENZA COVID-19  
BUONI SPESA UTILIZZABILI PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo dello stesso

**CHIEDE**

di poter accedere alla fruizione dei **BUONI SPESA** utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui al Decreto Legge 25 maggio 2021 n. 73 art. 53, recante misure urgenti connesse all'emergenza da Covid-19.

**A tal fine, dichiara:**

**A) di essere residente nel Comune di Frosolone alla data di pubblicazione dell'Avviso, in immobile:**

- di proprietà PUNTI 0;  
 condotto a titolo di comodato d'uso gratuito PUNTI 0;  
 in locazione PUNTI 1;

**B) che il proprio nucleo familiare è composto nel seguente modo:**

- dal solo richiedente PUNTI 1;  
 da due persone PUNTI 2;  
 da 3 persone PUNTI 3;

- da 4 persone PUNTI 4;
- oltre quattro persone PUNTI 6;

**C) che all'interno del proprio nucleo familiare:**

- sono presenti minori PUNTI 3;
- sono presenti persone con disabilità certificate PUNTI 3;
- non sono presenti minori PUNTI 0;
- non sono presenti persone con disabilità certificate PUNTI 0;

**D) che il reddito mensile, personale e/o complessivo del nucleo familiare, al momento della presentazione dell'istanza è ricompreso tra:**

*(ai fini della quantificazione del reddito si dovrà tener conto sia del reddito da lavoro autonomo e/o subordinato, sia da pensione di vecchiaia e/o di invalidità, ovvero derivante da qualsivoglia sussidio pubblico quali ad esempio indennità di disoccupazione, cassa integrazione, reddito di cittadinanza ecc.).*

- pari ad euro 0 PUNTI 8;
- da euro 0,01 ad euro 400,00 PUNTI 6;
- da euro 400,01 ad euro 750,00 PUNTI 4;
- da euro 750,01 ad euro 1.000,00 PUNTI 0;

**E) che, altresì:**

- non si è già assegnatario/i di sostegno pubblico - PUNTI 6;
- si è già assegnatario/i di sostegno pubblico per un importo mensile tra euro 0 ed euro 300,00 PUNTI 4;
- si è già assegnatario/i di sostegno pubblico per un importo mensile tra euro 300,01 ed euro 500,00 PUNTI 3;
- si è già assegnatario/i di sostegno pubblico per un importo oltre euro 500,01 mensili PUNTI 0;

**F) che personalmente e/o complessivamente i componenti del nucleo familiare sono titolari di depositi/conti correnti bancari e/o postali, titoli di Stato ed equiparati, certificati di deposito e di credito, obbligazioni, buoni fruttiferi postali ed assimilati, azioni, quote ovvero altre partecipazioni in società sia italiane e/o estere con giacenza e/o dal valore nominale ricompresi tra:**

- da euro 0 ad euro 1.000,00 PUNTI 6;
- da euro 1.000,01 ad euro 5.000,00 PUNTI 2;
- da euro 5.000,01 ad euro 10.000,00 PUNTI 0;

**N. B. I nuclei familiari sino a due persone con risparmi accantonati superiori ad euro 5.000,00 non avranno diritto all'aiuto; così come non avranno diritto all'aiuto i nuclei familiari composti da tre o più persone con risparmi accantonati superiori ad euro 10.000,00;**

**N. B. Non avranno, altresì, diritto agli aiuti le domande che non totalizzano almeno 15 punti;**

**N.B. Non potranno presentare domanda coloro che hanno già usufruito dei buoni spesa relativi al precedente Avviso Pubblico scaduto il 10 dicembre 2021 dichiara, altresì, di essere a conoscenza:**

**che il buono spesa dà diritto all'acquisto di un paniere di beni alimentari e non , di seguito indicati:**

- a) **generi alimentari** (esempio pane, pasta, zucchero, formaggi, carne, verdura, frutta, ortaggi vari, altri prodotti alimentari in scatola, ecc );
- b) **prodotti per l'igiene personale** (sapone, bagnoschiuma, dentifricio, liquidi disinfettanti, ecc);
- c) **prodotti per la sanificazione e igienizzazione dell'abitazione** (disinfettanti, detersivi per pavimenti, per bagni, alcool etilico denaturato, ecc);
- d) **farmaci**, prettamente quelli da banco;

**che il buono Non è utilizzabile per l'acquisto dei seguenti beni:**

- a) alcolici (vino, birra e super alcolici vari);
- b) tabacchi (sigarette, tabacco, cartine, ecc);
- c) ricariche telefoniche;
- d) arredi e corredi per la casa (es. stoviglie, piatti , bicchieri etc.);

**che il buono :**

- deve essere speso esclusivamente presso gli operatori economici convenzionati con l'Ente, il cui elenco sarà pubblicato sul sito del comune di Frosolone alla Sezione "Albo Pretorio" e in sede di consegna dei buoni;
- è nominativo e non cedibile;
- non è utilizzabile quale denaro contante e non dà diritto a resto in contanti;
- comporta l'obbligo per il fruitore di regolare in contanti l'eventuale differenza in eccesso tra il valore facciale del buono ed il prezzo dei beni acquistati.
- che l'eventuale sconto praticato dall'esercente convenzionato darà diritto al beneficiario ad avere l'equivalente valore in merce.

**TRATTAMENTO DEI DATI:** ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.

**SI ALLEGA:** copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_