

Spett.le Comune di Ossi  
via Roma n. 50 OSSI (SS).  
PEC [protocollo@pec.comuneossi.it](mailto:protocollo@pec.comuneossi.it)  
E mail [segretarioossi@comuneossi.it](mailto:segretarioossi@comuneossi.it) ;

**ISTANZA – DICHIARAZIONE PERSONALE per L'EROGAZIONE, IN FAVORE DEI NUCLEI FAMILIARI PIU' ESPOSTI AGLI EFFETTI ECONOMICI DERIVANTI DALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19 (CORONAVIRUS), DI BUONI-SPESA FINALIZZATI ALL'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E BENI DI PRIMA NECESSITA'**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente ad Ossi in via \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_  
cell. n. \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesta Spett.le, Amministrazione di potere fruire dei buoni-spesa di cui all'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 per l'acquisto di generi alimentari (esclusi i generi di lusso quali caviale, bottarga, aragoste, gamberi, torte ed esclusi alcolici e superalcolici) e dei seguenti generi di prima necessità: sapone, shampoo, dentifricio, assorbenti, pannolini, medicinali vari, fino al valore dei buoni.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace:

- che il proprio nucleo familiare è composto da complessivi n. \_\_\_\_\_ componenti, compreso il sottoscritto;

**BARRARE E COMPILARE LE CASELLE INTERESSATE:**

- che nessun componente del nucleo è assegnatario di sostegno pubblico;

***oppure***

che nel nucleo familiare vi sono dei componenti che fruiscono di sostegno pubblico, in particolare (SPECIFICARE N° COMPONENTI E TIPOLOGIA SOSTEGNO)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che nel nucleo familiare sono presenti n.\_\_\_\_ persone con disabilità permanenti (specificare) \_\_\_\_\_ associate a disagio economico (SPECIFICARE)\_\_\_\_\_

che nel nucleo familiare sono presenti persone con patologie che determinano una situazione di disagio economico (SPECIFICARE)\_\_\_\_\_;

che nel nucleo familiare sono presenti donne vittime di violenza;

che nel nucleo familiare sono presenti persone senza fissa dimora.

- di essere consapevole che:

**1) I buoni spesa, fino al valore massimo complessivo attribuibile, verranno erogati a tagli da € 25,00 cadauno. Ciascun singolo buono dovrà essere utilizzato per il valore integrale, senza possibilità di resto alcuno, presso un esercizio commerciale, essendo vietato il frazionamento dell'uso del singolo buono.**

2) in caso di attribuzione del beneficio, i buoni potranno essere ritirati presso l'Ufficio Servizi Sociali. previo appuntamento telefonico **ed utilizzati entro il termine del 11.05.2020**, esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari (esclusi i generi di lusso quali caviale, bottarga, aragoste, gamberi, torte ed esclusi alcolici e superalcolici) e dei seguenti generi di prima necessità: sapone, shampoo, medicinali vari, fino al valore del buono;

3) I buoni-spesa dovranno essere utilizzati esclusivamente presso gli esercizi commerciali convenzionati col Comune ed inseriti in apposito elenco che verrà tempestivamente pubblicato all'Albo on line del Comune, sulla home page del sito istituzionale, oltre che nelle bacheche ubicate nell'abitato di Ossi.

Ossi, \_\_\_\_\_ 1 sottoscritt \_\_\_\_\_