

**Domanda per “buoni spesa” o “assistenza alimentare” ai sensi del l’OCDPC 29/3/2020 n°658  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/200**

Al Comune di Capurso  
Servizio Promozione Socio-Culturale  
Ufficio Servizi Sociali  
e.mail: buonispesa@comune.capurso.bari.it  
pec: servizisociali.capurso@pec.it

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Capurso alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti  
contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità*

**CHIEDE**

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” o dell’assistenza alimentare ai sensi dell’ordinanza della protezione civile n°658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato

**DICHIARA ED AUTOCERTIFICA**

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza, così come segue:

O di aver percepito (quale reddito da lavoro dipendente o autonomo nella mensilità di marzo 2020) la somma di € \_\_\_\_\_;

O che il medesimo nucleo familiare gode di forme di risparmio con saldo complessivo alla data della pubblicazione dell’Avviso pubblico inferiore ad €3.000,00 per il primo componente del nucleo familiare, incrementato di €1.500,00 per ogni ulteriore componente fino ad un massimo di €9.000,00. In presenza di più titolarità di conti correnti nello stesso nucleo familiare si dovrà considerare la somma dei saldi di ogni conto.

A tal fine dichiara:

O che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;

O che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta presso altro Comune del sostegno di cui alla presente domanda;

ovvero

O che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:  
descrizione

---

---

---

---

---

---

Firma

---