ALLEGATO 2

Al Comune di Balestrate (PA)
Direzione Amministrativa e Servizi alla persona
Ufficio Servizi Sociali
contatto telefonico: 091/8980038
pec: comunebalestrate@pec.it
e-mail: protocollo@comune.balestrate.pa.it

EMERGENZA COVID-19

AUTODICHIARAZIONE PERMANENZA REQUISITI PER L'ASSEGNAZIONE DI "BUONI SPESA" PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI

(O.C.D.P.C. N. 658/2020)

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a _____ il _____

residente/domiciliato a Balestrate_____ via _____n.

_____ cell. _____ __PEC _____

e-mail: _____

Già titolare di Card Buoni Spesa, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 relative a falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ **La permanenza, nel mese di febbraio 2021, dei requisiti e delle condizioni per l'assegnazione dei buoni spesa.**

☐ **Che si sono verificate le seguenti modifiche alla situazione reddituale e/o familiare**

_____

_____

Dichiara altresì

- di essere a conoscenza che il Comune di Balestrate potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinare esibizioni documentali per la verifica di quanto dichiarato;

- di essere consapevole che il trattamento dei propri dati viene svolto dal Comune di Balestrate per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 (GDPR);

SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione della situazione

La presente verrà trasmessa agli organi di polizia tributaria per la verifica delle dichiarazioni rese.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Data e luogo: _____

Firma: _____