

**Al Comune di Caldogno  
Ufficio Servizi Sociali**

**Email:**

[segreteria@comune.caldogno.vi.it](mailto:segreteria@comune.caldogno.vi.it)

**Pec:**

[caldogno.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:caldogno.vi@cert.ip-veneto.net)

**OGGETTO:** **RICHIESTA BUONO SPESA EMERGENZA COVID-19  
(OCDPC N. 658 DEL 29/03/2020)**

---

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

C.F. .... residente a Caldogno in

Via/Piazza ..... n. ....

tel./cell..... e-mail .....

**CHIEDE**

che gli/le sia concesso **il buono spesa per l'emergenza epidemiologica COVID 19** previsto dall'OCDPC n. 658 del 29/03/2020, ordinanza sindacale n. 10 del 06.04.2020, e a tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole di decadere dal beneficio e di incorrere in responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

In riferimento al proprio nucleo familiare:

- di essere residente nel Comune di Caldogno; che il proprio nucleo familiare è composto da:
  - n..... componenti, di cui:
    - n.....minori;
    - n.....persone con disabilità certificate facenti parte del nucleo familiare (L.104/92)
    - n.....persone con certificazione di Invalidità Civile
- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici dovuti all'emergenza epidemiologica derivante da COVID-19 e di **NON ESSERE BENEFICIARIO** di sostegno pubblico (RdC, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici dovuti all'emergenza epidemiologica derivante da COVID-19 e **DI ESSERE BENEFICIARIO** di contributi pubblici (RdC, REI, NASPI, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale), di recente assegnazione o in corso di assegnazione, e di esserlo nella misura di €.....
- che il saldo dei conti correnti/depositi bancari/titoli al 31.03.2020 è di €.....
- che vengono sostenute mensilmente spese certe per locazione, mutui e prestiti personali per un totale di €.....

In riferimento alla propria situazione lavorativa:

- di essere occupato in qualità di.....presso la ditta.....
- di aver subito una diminuzione delle ore lavorative oppure del reddito da lavoro a causa emergenza Covid-19 (esempio sospensione dei tirocini formativi, delle borse lavoro, ecc....)
- di essere disoccupato dal.....e che l'ultima occupazione lavorativa è terminata in data.....presso la ditta.....
- di essere un lavoratore autonomo con attività sospesa per emergenza Covid-19
- di essere un commerciante con attività sospesa per emergenza Covid-19
- di non percepire l'indennità di disoccupazione
- di percepire l'indennità di disoccupazione per un importo mensile di €.....
- di essere in cassa integrazione con un importo mensile percepito di €.....

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento