

**BETREFF: Covid-19-Notfall-Einkaufsgutscheine**

Der/Die Unterfertigte (Name und Nachname) \_\_\_\_\_, geboren in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
wohnhaft in \_\_\_\_\_, Straße/Allee/Platz \_\_\_\_\_ Nr. (\_\_\_\_), Steuernummer  
\_\_\_\_\_

Nach Einsichtnahme in die Verordnung Nr. 658 vom 29.3.2020

**ERSUCHT**

die Covid-19-Notfall-Einkaufsgutscheine zu erhalten und

**ERKLÄRT**

zu diesem Zweck, im Sinne des DPR Nr. 445/2000, im Bewusstsein der strafrechtlichen Sanktionen bei Falschaussagen und unwahren Angaben (Artikel 76 des DPR Nr. 445/2000), sowie des Verlustes der eventuell erhaltenen Begünstigung (Artikel 75 des DPR Nr. 445/2000), Folgendes:

- dass der eigene Haushalt aus Nr. \_\_\_\_ Personen besteht, von denen Nr. \_\_\_\_ minderjährig und Nr. \_\_\_\_ mit Behinderungen sind und dass er/sie sich derzeit aufgrund folgender Tatsachen in ernstesten finanziellen Schwierigkeiten befindet:

- Aussetzung der Handels-/ Handwerks-/ industriellen Tätigkeit;
- Aussetzung des abhängigen Arbeitsverhältnisses;
- Anderes \_\_\_\_\_.

- dass das Nettoeinkommen im letzten Monat nicht mehr als

- 500,00 Euro bei Familien mit einer Personen
- 650,00 Euro bei Familien mit zwei Personen
- 840,00 Euro bei Familien mit drei Personen
- 1.000 Euro bei Familien mit vier oder mehr Personen

ausmacht.

- dass die finanziellen Ressourcen (Bank-/Postsaldo und sonstige Ersparnisse) der gesamten Familie – zum Zeitpunkt der Unterzeichnung dieses Dokuments – weniger als 5.000,00 Euro ausmachen;

- dass die Familie keine andere öffentliche Zuweisung für den Ankauf von Lebensmitteln erhält.

Datum \_\_\_\_\_

Die Verarbeitung der in dieser Erklärung enthaltenen persönlichen Daten, die ausschließlich dem Zweck der Bearbeitung des Antrags dient, wird in Übereinstimmung mit der EU-Verordnung 2016/679 ermächtigt.

Lesbare Unterschrift

Anlage: Kopie eines gültigen Ausweisdokuments

*Für Auskünfte oder Hilfe beim Ausfüllen des Formulars wenden Sie sich bitte von Montag bis Freitag von 9.00 bis 12.30 Uhr an das Rathaus unter Tel. 0463/886103. Dieses Ansuchen ist an folgende E-Mail-Adresse zu senden: [info@ulfraufelix.eu](mailto:info@ulfraufelix.eu). Nur im Falle der Unmöglichkeit, E-Mails zu versenden, ist es möglich, das Ansuchen nach Vereinbarung eines Termins mit der Gemeinde unter Tel. 0463/886103 von Montag bis Freitag von 9.00 bis 12.30 Uhr persönlich abzugeben.*

**OGGETTO: Buoni spesa per l'emergenza Covid-19**

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_, in Via/C.so./Piazza \_\_\_\_\_ n. (\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

Vista l'Ordinanza n. 658 del 29.3.2020;

**CHIEDE**

di poter ottenere i buoni spesa per l'emergenza Covid-19.

A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR n. 445/2000),

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_ persone di cui n. \_\_\_\_ minori e n. \_\_\_\_ con disabilità e di trovarsi, attualmente in gravi difficoltà economiche a causa di:

- Sospensione dell'attività commerciale/artigianale/industriale;
- Sospensione del rapporto di lavoro subordinato;
- Altro \_\_\_\_\_.

- che il reddito netto percepito nell'ultimo mese non supera l'importo di

- euro 500,00 per famiglie con una persona
- euro 650,00 per famiglie con due persone
- euro 840,00 per famiglie con tre persone
- euro 1.000,00 per famiglie con quattro o più persone.

- che le disponibilità finanziarie (saldo bancario/postale e altri risparmi) di tutto il nucleo familiare - alla data di sottoscrizione della presente - sono inferiori a euro 5.000,00.

- che il proprio nucleo familiare non beneficia di altre misure pubbliche di sostegno per l'acquisto di generi alimentari.

data \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, ai soli fini della evasione dell'istanza, ai sensi del regolamento UE 2016/679.

Firma leggibile

Allega copia di un valido documento di identità.

*Per informazioni o aiuto alla compilazione contattare il Comune al numero 0463/886103 dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.30. La presente richiesta deve essere presentata all'indirizzo e-mail [info@senalesanfelice.eu](mailto:info@senalesanfelice.eu). Solo in caso di impossibilità ad inviare l'email è possibile consegnare le domande a mano, previo appuntamento, contattando il Comune al numero 0463/886103 dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30.*