

**COMUNE DI  
MONRUPINO**



**OBČINA  
REPENTABOR**

Al Comune di Monrupino-Repentabor

Občini Repentabor

[segreteria@com-monrupino.regione.fvg.it](mailto:segreteria@com-monrupino.regione.fvg.it)

OGGETTO: Richiesta di **buono spesa** a sostegno del reddito per nuclei familiari in difficoltà – intervento di emergenza COVID-19 per **solidarietà sociale**

ZADEVA: Zahteva za **bone za nakupe** namenjeni ogroženim družinam - izredni ukrepi za COVID-19 - za socialno solidarnost

\_1\_ sottoscritt\_ Podpisan\_ \_\_\_\_\_ (cognome e nome/priimek in ime) nat\_ il/ rojen\_ dne \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a/v \_\_\_\_\_ ( ) e residente a / s  
staln timer bivališčem v \_\_\_\_\_

in Via/P.zza/frazione/ v ulici/trgu/kraj \_\_\_\_\_ n.c./h.št. \_\_\_\_\_ -  
temporaneamente domiciliat\_ a /z \_\_\_\_\_ začasnim bivanjem v

di cittadinanza/ državljanstvo \_\_\_\_\_  
codice fiscale n./ davčna številka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tel. fisso/hišni telefon \_\_\_\_\_ tel. Cellulare/ mobilni telefon \_\_\_\_\_  
- recapito PEC/ CEP \_\_\_\_\_

recapito e-mail/ e-pošta \_\_\_\_\_

- beneficiario del buono acquisti/ prejemnik bonov za nakupe;
- in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di/kot<sup>1</sup>

del/la Sig./-ra/ g.\_ga. \_\_\_\_\_ (cognome e nome/priimek in ime) nat\_ il/ rojen\_ dne \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a/v \_\_\_\_\_ ( ) e residente a/s  
staln timer bivališčem v \_\_\_\_\_ in Via/P.zza/frazione/ v  
ulici/trgu/kraju \_\_\_\_\_ n.c./h.št. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Precisare il legame sussistente con il beneficiario (tutore, curatore, procuratore, amministratore di sostegno, genitore di minore, familiare o convivente, civilmente obbligato)/ Navedite povezavo z upravičencem (skrbnik, prokurist, starš mladoletne osebe, družinskim članom ali partnerj, civilno zavezanim).



**COMUNE DI  
MONRUPINO**

**OBČINA  
REPENTABOR**

---

**CHIEDE**

di poter beneficiare del buono acquisti di cui in oggetto in quanto attualmente si trova in una condizione di disagio economico.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità,

**dichiara**

- che il nucleo anagrafico del richiedente è composto da n. \_\_\_\_ persone, di cui n. \_\_\_\_ a carico, di cui n. \_\_\_\_ minorenni:
  - Nuclei con persone con disabilità certificata (specificare) \_\_\_\_\_
  
- che il nucleo familiare del richiedente, alla data del 31 ottobre 2020, risulta possedere un patrimonio mobiliare (depositato presso istituti di credito e/o uffici postali o altrimenti custodito) pari:  
(è obbligatorio barrare almeno una casella)
  - Nucleo familiare composto da 1 persona - patrimonio mobiliare inferiore a € 5.000,00 alla data del 31 ottobre 2020;
  - Nucleo familiare composto da 1 persona - patrimonio mobiliare superiore a € 5.000,00 alla data del 31 ottobre 2020, indisponibile (specificare il motivo \_\_\_\_\_)
  - Nucleo familiare composto da 2 persone adulte - patrimonio mobiliare inferiore a € 7.500,00 alla data del 31 ottobre 2020;
  - Nucleo familiare composto da 2 persone adulte - patrimonio mobiliare superiore a € 7.500,00 alla data del 31 ottobre 2020, indisponibile (specificare il motivo \_\_\_\_\_)
  - Nucleo familiare composto da 3 e più persone adulte - patrimonio mobiliare inferiore a € 10.000,00 alla data del 31 ottobre 2020;
  - Nucleo familiare composto da 3 e più persone adulte patrimonio mobiliare superiore a € 10.000,00 alla data del 31 ottobre 2020, indisponibile (specificare il motivo \_\_\_\_\_)
  
- che il nucleo familiare presenta la seguente situazione occupazionale collegata all'emergenza epidemiologica COVID-19:  
(è obbligatorio barrare almeno una casella)
  - persone che dallo scorso mese di febbraio hanno perso il lavoro (licenziamenti, chi aveva un contratto a tempo determinato non rinnovato, badanti il cui impiego è stato interrotto, ecc.);
  - persone che sono in cassa integrazione o quelle che hanno assistito a una forte contrazione del reddito e che hanno anche a carico altri familiari;
  - persone titolari di partita Iva / lavoratori delle aziende che hanno chiuso o hanno ridotto drasticamente il loro volume d'affari almeno di 33 %;



**COMUNE DI  
MONRUPINO**

**OBČINA  
REPENTABOR**

- lavoratori intermittenti con contratti attivi ma che a seguito dell'emergenza coronavirus hanno visto diminuire improvvisamente le chiamate;
  - altro \_\_\_\_\_
- che i componenti del nucleo familiare si trovano in una delle seguenti situazioni:  
(è obbligatorio barrare almeno una casella)
    - Soggetti non destinatari di altri sostegni economici pubblici;
    - Soggetto percettore di sostegni economici pubblici (Reddito di Cittadinanza, cassa integrazione, NASPI o altro), specificare: \_\_\_\_\_

In merito alla domanda precisa, inoltre, che il richiedente si trova nella situazione di

---

---

---

---

---

---

Dichiara inoltre di essere consapevole:

- che l'eventuale buono acquisti che dovesse essere concesso a fronte della presente domanda potrà essere utilizzato esclusivamente per l'acquisto di generi alimentari, prodotti di prima necessità o farmaci da banco, secondo le indicazioni che verranno rese note dal Comune;
- che il Comune procederà alla verifica della veridicità delle dichiarazioni rese, a seguito di specifica selezione o a campione;
- dei criteri di assegnazione delle risorse messe a disposizione a tal fine dal Comune, come indicate delibera nr. 58 del 11/11/2020 della Giunta comunale di residenza in merito agli interventi di emergenza COVID-19 per solidarietà sociale a favore dei nuclei famigliari pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente.

   sottoscritt\_, in riferimento alle norme europee e nazionali in materia di privacy, presta il proprio consenso al trattamento dei dati e/o alla comunicazione dei medesimi ai fini istituzionali dell'Ente, raccolti con le domande inoltrate a motivo del presente Avviso e trattati con gli strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del procedimento amministrativo con modalità conformi a quanto previsto dalla normativa, ai sensi del GDPR n. 679/2016 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali) e del D.Lgs. n. 101/2018.

Data   /  /  

firma \_\_\_\_\_

Si allega il documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il   /  /   con scadenza il   /  /



**COMUNE DI  
MONRUPINO**

**OBČINA  
REPENTABOR**

---

**PROSI**

za koriščenje bonov za nakupe, zaradi trenutne ekonomske stiske.

V skladu s 47. Členom UPR 445/2000, sem obveščen o kazni, ki jih določajo 483., 495. In 496. člani kazenskega zakonika za lažne izjave na lastno odgovornost,

**potrjuje**

- Da gospodinjstvo skupnost prosilca sestavlja \_\_\_ članov, od katerih je \_\_\_ vzdrževanih in \_\_\_ mladoletnih:
  - družina z osebo s priznanimi posebnimi potrebami (navedite)\_\_\_\_\_
- da ima družina prosilca dne 31. oktobra 2020, premičninsko premoženje (pri kreditnih institucijah in / ali poštah ali kako drugače zaščiten)
  - (obvezno odkljukati vsaj eno polje)
  - 1 članska družina - manj kot 5.000 EUR
  - 1 članska družina - več kot 5.000 EUR, ki pa niso razpoložljivi (navedite razlog\_\_\_\_\_)
  - 2 odrasli osebi v družini - manj kot 7.500 EUR
  - 2 odrasli osebi v družini - več kot 7.500 EUR, ki pa niso razpoložljivi (navedite razlog\_\_\_\_\_)
  - 3 odrasle osebe ali več odraslih v družini - manj kot 10.000 EUR
  - 3 odrasle osebe ali več odraslih v družini - več kot 10.000 EUR, ki pa niso razpoložljivi (navedite razlog\_\_\_\_\_)
- da družina je v enemi z naslednjih zaposlitvenih stanj zaradi epidemioloških razmer COVID-19:
  - (obvezno odkljukati vsaj eno polje)
  - osebe, ki so od februarja izgubili službo (odpuščanje, tisti, ki jim pogodba za določen čas ni bila obnovljena, negovalci, katerih zaposlitev je bila prekinjena itd.);
  - osebe, ki imajo finančno nadomestilo ali osebe, ki se jim je bistveno znižal dohodek in vzdržujejo druge člane družine;
  - samostojni podjetniki/delavci podjetij, ki so zaprli ali drastično zmanjšali svoj prihodek za najmanj 33 %;
  - priložnostni delavci z aktivnimi pogodbami, ki so jim klici upali zaradi koronavirusa;
  - drugo\_\_\_\_\_



**COMUNE DI  
MONRUPINO**

**OBČINA  
REPENTABOR**

- da so družinski člani v eni od naslednjih situacij:  
(obvezno odključati vsaj eno polje)
  - subjekti, ki niso prejemniki druge javne finančne podpore;
  - subjekti, ki so prejemniki druge javne finančne podpore (npr. državljanski dohodek, finančno nadomestilo, NASPI ali drugo), navedite \_\_\_\_\_

Poleg tega se navaja še,  
da \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Izjavlja, da sem seznanjen\_, da

- bon za nakup se lahko uporabi samo za nakup živil, osnovnih potrebščin in zdravil v prosti prodaji, na podlagi smernic, ki jih je objavila Občina;
- bo Občina vzorčno ali na podlagi selekcije preverila verodostojnost podatkov iz te izjave;
- s pogoji za dodelitev občinske pomoči, ki jih določa sklep občinskega odbora št. 58 z dne 11. 11. 2020 (objavljen na uradni spletni strani občine) za dodelitev socialno solidarnostnega dodatka za hrano zaradi izjemnega stanja, vezanega na širjenje okužbe s koronavirusom (COVID-19).

Spodaj podpisan\_ soglaša z obdelavo osebnih podatkov in / ali s sporočanjem le-teh za institucionalne namene uprave, z omejitvami, ki jih predvideva veljavna evropska in državna zakonodaja, zbrani z zahtevki, poslanimi na podlagi tega obvestila in obdelani z IT orodji in uporabljeni v upravnem postopku z metodami, skladnimi z določbami zakonodaje, v skladu z GDPR n. 679/2016 (evropska uredba o varstvu osebnih podatkov) in zakonska uredba št. 101/2018.

Datum \_\_/\_\_/\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_

Prologa:

Osebni dokument \_\_\_\_\_ št. \_\_\_\_\_  
izdal \_\_\_\_\_

dne \_\_/\_\_/\_\_\_\_ veljaven do \_\_/\_\_/\_\_\_\_