



# Città di Abano Terme

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

PROVINCIA DI PADOVA REGIONE DEL VENETO

**Al Comune di ABANO TERME**  
Ufficio Servizi Sociali

## OGGETTO: Richiesta di ammissione al BUONO SPESA.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### chiede

di poter beneficiare di buoni spesa (misure urgenti di solidarietà alimentare), definiti da questa Amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

### dichiara per sé e per componenti del proprio nucleo familiare

- che il proprio nucleo familiare è composto da \_\_\_ componenti di cui \_\_\_ minori;
- di non avere sufficiente disponibilità di denaro, proprio o dei componenti il nucleo familiare, per far fronte all'acquisto di alimenti e generi di prima necessità;
- di disporre di una giacenza bancaria/postale (compresi titoli, obbligazioni, buoni fruttiferi, ecc.), alla data del 29.03.2020 inferiore a € 5.000 per un nucleo fino a 2 componenti o inferiore ai € 10.000 per i nuclei con più di 2 componenti;
- di trovarsi nella seguente situazione lavorativa (indicare la situazione di tutti i maggiorenni presenti nel nucleo)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di non beneficiare di ammortizzatori sociali, pensioni, rendite, contributi pubblici (Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione Attiva) o sostegni economici comunali;
- di abitare in alloggio di proprietà / in locazione e che ha / non ha contratto un mutuo per l'acquisto della prima casa;
- che nessun'altro componente il nucleo ha presentato analoga richiesta;

### autorizza

l'Ufficio servizi Sociali del Comune di Abano Terme a comunicare agli esercenti convenzionati con il Comune i propri dati ai fini della fruizione dei buoni spesa.

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)



# Città di Abano Terme

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO

PROVINCIA DI PADOVA REGIONE DEL VENETO

## SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- .....

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

---

---

---

Lì, .....

Il Responsabile del servizio

---