



C I T T A' D I M A R I N O  
Città metropolitana di Roma capitale

**Servizi Sociali**

**P.zza della Repubblica,1 - 00047 Marino (RM)**

**Tel. 06/93662368/48/29/253/240**

**Al Dirigente Area I Servizi Sociali  
Dott.ssa Ludovica Iarussi  
protocollo@pec.comune.marino.rm.it**

**Oggetto: BUONI SPESA (art.2 decreto legge 23/11/2020 n.154)**

Il sottoscritto .....nato a .....il.....

Residente a Marino in via .....n°.....

Codice fiscale: .....

mail: ..... Telefono:.....

*(si evidenzia che la mancata reperibilità ai riferimenti sopra indicati può comportare l'esclusione dal beneficio)*

<b>COMPOSIZIONE FAMILIARE</b>	<b>DEL NUCLEO</b>	<b>IMPORTO</b>
1 persona		€ 100,00
NUCLEI di 2 persone		€ 200,00
NUCLEI da 3 a 4 persone		€ 300,00
Nuclei con 5 persone o più		€ 400,00

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**DICHIARA**

che gli altri componenti del nucleo familiare sono:

<b><u>Cognome e nome</u></b>	<b><u>Data di nascita</u></b>	<b><u>Luogo di nascita</u></b>	<b><u>Rapporto di parentela</u></b>	<b><u>Codice fiscale</u></b>

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità (contrassegnare le caselle di interesse per confermare la dichiarazione):

- Di trovarsi in una situazione di bisogno economico a causa delle conseguenze dell'epidemia da Covid-19; (*condizione indispensabile per accedere al beneficio*)
- Di essere residente presso il Comune di Marino;
- Per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea - di possedere un titolo di soggiorno in corso di validità;
- Di essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito (es. RdC, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale) e che l'importo mensile percepito è di euro: .....
- Che il proprio modello Isee, (se in possesso), in corso di validità è di euro .....
- Che l'attuale reddito familiare mensile è di euro .....

Che utilizzerà il buono spesa presso le attività commerciali indicate. Spuntare la propria scelta **obbligatoriamente con una sola** delle seguenti modalità, come da art.6 del disciplinare:

Modalità 1 – contrassegnare n.1 Supermercato e n.1 Negozio (ripartizione economica 70% - 30%)

**OPPURE**

Modalità 2 – contrassegnare n.3 Negozi (ripartizione economica 1/3 ciascuno)

<b>SUPERMERCATI</b>	<b>NEGOZI</b>
<input type="checkbox"/> Eurospin – Largo Manzoni, 11 - Santa Maria delle Mole	<input type="checkbox"/> Pane, prosciutto e...- Largo Manzoni, 15 -Santa Maria delle Mole – Generi alimentari
<input type="checkbox"/> Todis – Piazza Don Luigi Sturzo 5/6- Marino	<input type="checkbox"/> Surian Pesca 2 – Corso Vittoria Colonna, 90 Marino – Pescheria
<input type="checkbox"/> Supermercato Vivo – Piazza Palmiro Togliatti, 37 - Santa Maria delle Mole	<input type="checkbox"/> Mi Mandarino – Via Calatafini, 28/30 Loc. Cava dei Selci – Generi alimentari
<input type="checkbox"/> Carrefour – Via Nettunense km 3,00 - Frattocchie	<input type="checkbox"/> Pane Pizza Dolci – Via Nettunense km 0,100 Frattocchie – Pane, pizza, dolci
<b>Non scrivere in questa area</b>	<input type="checkbox"/> Panificio Frezza R&A – Viale della Repubblica, 147 - Santa Maria delle Mole – Pane, pizza, biscotti, gastronomia
	<input type="checkbox"/> Panificio Magistri – Via A. Manzoni, 30 Santa Maria delle Mole - Panetteria
	<input type="checkbox"/> Pasta all'uovo Renzoni – Via M. Colonna, 90 Marino – Pasta Fresca
	<input type="checkbox"/> Piccolo Forno Frezza – Piazza San Barnaba, 2/3 Marino – Pane, pizza, gastronomia
	<input type="checkbox"/> Da Pacchetta - Via P. Maroncelli, 35 Santa Maria delle Mole - Generi alimentari di prima necessità
	<input type="checkbox"/> Nuovo Forno Frezza – Via Cesare Colizza, 5 Marino – Pane, pizza, latte, uova
	<input type="checkbox"/> Alimentari Marino – Via Massimo D'Azeglio, 1 Marino – Generi Alimentari
<input type="checkbox"/> La Ghiotteria – Piazza San Barnaba, 6 Marino – Generi alimentari	

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso per i beneficiari e Autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali e per comunicazioni con le attività commerciali, nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679.

SI ALLEGANO:

- 1- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ
- 2- COPIA CODICE FISCALE

Marino, .....

Firma

**NOTA BENE** Inviando la domanda da un indirizzo di posta elettronica NON certificato (PEC) il sistema risponde automaticamente con una mail che riporta la dicitura "Anomalia Messaggio" e contiene il numero di Protocollo (da conservare) che identifica univocamente la richiesta. In questo caso la domanda è correttamente acquisita dal Comune. Il numero di Protocollo deve essere conservato in quanto sarà il riferimento della lista dei beneficiari pubblicata sul sito del Comune. Si prega di indicare nell'OGGETTO della mail la dicitura "BUONI SPESA"