



# COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA



Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) - Tel.: 02.96720202 - Fax: 02.96720617 - http://www.lazzate.com - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

## DOMANDA PER L'ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE - D.P.C.M. 28/03/2020

La/Il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a Lazzate in via .....nr ...../..... Int. ....  
numero di telefono.....  
codice fiscale.....  
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) .....  
n..... rilasciato il..... da .....

### RICHIEDE

l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020, di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Lazzate ovvero di avere titolo di soggiorno in corso di validità (*per cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea*);
- che il proprio nucleo familiare iscritto all'anagrafe comunale alla data dell'istanza è composto da n. .... persone, di cui:  
n. .... minori (*specificare le età: .....*) n. .... persone con disabilità
- lo stato di difficoltà economica derivante dalle seguenti condizioni (*indicare la lettera corrispondente alla condizione di seguito indicata: .....*):
  - nuclei familiari/persona prive di qualsiasi reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria;
  - nuclei familiari che non siano titolari di alcun reddito e nuclei familiari monoreddito (Esempio PARTITA IVA), derivante da attività autonoma il cui titolare dell'attività abbia richiesto trattamento di sostegno al reddito ai sensi del DL 18/2020;
  - nuclei familiari monoreddito (esempio LAVORATORI DIPENDENTI) il cui titolare ha richiesto trattamento di sostegno al reddito o il cui datore di lavoro ha richiesto ammissione al trattamento di sostegno del reddito, ai sensi del D.L. 18/2020, o il datore di lavoro abbia sospeso e/o ridotto l'orario di lavoro per cause non riconducibili a responsabilità del lavoratore ai sensi del D.L. 18/2020;
  - situazioni di difficoltà e di bisogno non rientranti nelle lett. a), b), c) che siano in carico ai servizi sociali ovvero a soggetti del Terzo settore di cui al D.Lgs. 117/2017;

#### ANAGRAFE

Via Roma, 39  
Tel.: 02.96320488  
Fax: 02.96720660  
anagrafe@lazzate.com

#### BIBLIOTECA

Piazzetta Don A. Parenti, 2  
Tel.: 02.96721145  
biblioteca@lazzate.com

#### MAGAZZINO

Via Padania, 1  
Tel.: 02.96721139

#### POLIZIA LOCALE

Piazza Lombardia, 2  
Tel.: 02.96721130  
Fax: 02.96328511  
polizia@lazzate.com

#### SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32  
Tel.: 02.96720228  
Fax: 02.96720019  
servizi.sociali@lazzate.com

#### TRIBUTI

Piazzetta Don A. Parenti, 1  
Tel.: 02.96721117  
Fax: 02.96721117  
tributi@lazzate.com



# COMUNE DI LAZZATE

## PROVINCIA DI MONZA E DELLA BRIANZA



Piazzetta Cesarino Monti 20824 Lazzate (MB) - Tel.: 02.96720202 - Fax: 02.96720617 - http://www.lazzate.com - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

4. saldo depositi bancari/postali (dell'INTERO NUCLEO FAMILIARE) inferiore a € 5.000,00 aggiornato alla data del giorno 15 mese precedente.

### INOLTRE DICHIARA:

- di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare;

oppure

- di ricevere i seguenti contributi pubblici: (es. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale):

.....  
 .....

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016;
- che nessun altro componente del proprio nucleo ha presentato istanza per il medesimo contributo;
- di essere consapevole che il Comune di residenza effettuerà i dovuti controlli, anche a campione, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini dell'accesso alle provvidenze, anche richiedendo la produzione di specifiche attestazioni, non appena le direttive nazionali consentiranno la normale ripresa delle attività e che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Eventuali Allergie e/o Patologie alimentari:


Lazzate, il \_\_\_\_\_

La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_

*(in caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente con riferimento agli estremi del documento di identità)*

#### ANAGRAFE

Via Roma, 39  
 Tel.: 02.96320488  
 Fax: 02.96720660  
 anagrafe@lazzate.com

#### BIBLIOTECA

Piazzetta Don A. Parenti, 2  
 Tel.: 02.96721145  
 biblioteca@lazzate.com

#### MAGAZZINO

Via Padania, 1  
 Tel.: 02.96721139

#### POLIZIA LOCALE

Piazza Lombardia, 2  
 Tel.: 02.96721130  
 Fax: 02.96328511  
 polizia@lazzate.com

#### SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32  
 Tel.: 02.96720228  
 Fax: 02.96720019  
 servizi.sociali@lazzate.com

#### TRIBUTI

Piazzetta Don A. Parenti, 1  
 Tel.: 02.96721117  
 Fax: 02.96721117  
 tributi@lazzate.com