



COMUNE DI

Serramanna

“VOUCHER/BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E DI FORMAGGI REGIONALE” (L.R. 23 LUGLIO 2020 N° 22, ART. 31)Al Responsabile dell’Area Politiche Sociali del
Comune di Serramanna

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ il _____ Codice fiscale _____ residente
a Serramanna in Via _____ n° _____ C.A.P. _____
Tel. _____ altro recapito Tel. _____ (cell.)
e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare della misura di cui all’art.31 della L.R. 23 luglio 2020 n°22 “VOUCHER/BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI PRODOTTI TIPICI DELLA PANIFICAZIONE A LUNGA CONSERVAZIONE E DI FORMAGGI” entro il termine di scadenza dell’accesso alla misura.

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)A tale scopo, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ✓ Di aver preso visione dell’avviso pubblico, riportante i criteri di ammissione al contributo, redatto secondo le disposizioni di cui all’allegato alla delibera della Giunta Regionale n. 63/13 del 11.12.2020;
- ✓ Di essere a conoscenza che i Buoni/Voucher si potranno utilizzare **esclusivamente presso i produttori riportati nell’elenco che verrà pubblicato sul sito istituzionale della Regione Sardegna - Assessorato dell’Agricoltura e riforma agro pastorale -Liste elenchi**
- ✓ Che il proprio nucleo familiare è così composto (autocertificazione stato di famiglia):

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela	Condizione lavorativa
1					
2					
3					
4					
5					

pagina 1 di 3

Comune di Serramanna

Via Serra N. 40

09038 - Serramanna

Telefono: 0709132001

FAX: 0709137270

e-mail: serramanna@comune.serramanna.ca.it

P.E.C.: protocollo@pec.comune.serramanna.ca.it

Area Politiche Sociali

Responsabile: Dott.ssa Daniela Faggiani

Telefono: 0709132014

e-mail: d.faggiani@comune.serramanna.ca.it

Dott.ssa Elisabetta Sionis

Telefono: 0709132037

e-mail: e.sionis@comune.serramanna.ca.it



COMUNE DI

Serramanna

6					
7					

Che il dichiarante e il nucleo familiare sono beneficiari di uno dei seguenti sostegni pubblici, quali:
(OBBLIGATORIO BARRARE UN'OPZIONE)

- REDDITO DI CITTADINANZA
- PENSIONE DI CITTADINANZA
- REIS

In alternativa

- Valore ISEE 2021 inferiore a €.9.360,00 (€.11.700,00 per nuclei familiari di soli anziani con almeno 67 anni)
- ✓ Che il proprio nucleo familiare ha un valore ISEE pari a
€. _____

N.B. L'INDICAZIONE DELL'ESATTO VALORE ISEE È OBBLIGATORIA INDIPENDENTEMENTE DALL'OPZIONE PRECEDENTEMENTE BARRATA

DICHIARA ALTRESÌ

- ✓ Che i dati forniti sono completi e veritieri
- ✓ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo (residenza, composizione del nucleo familiare, situazione lavorativa ecc.)
- ✓ Di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, qualora da un controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le ulteriori conseguenze previste dalla normativa vigente e la restituzione delle somme percepite indebitamente.
- ✓ Di aver preso visione dell'Avviso e di condividerne i contenuti per averli letti e appieno compresi.

Serramanna, lì _____ Firma del richiedente _____



COMUNE DI

Serramanna

✓ Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'Informativa Informativa Sul Trattamento Dei Dati Personali (Artt. 13 E 14 Regolamento UE - GDPR) allegata alla presente domanda e di accettarne il contenuto quale condizione necessaria per l'accesso al beneficio al quale questa istanza è destinata.

Letto, confermato e sottoscritto

Serramanna, li _____ Firma del richiedente _____

Da allegare obbligatoriamente:

- Copia di un documento d'identità in corso di validità del richiedente
- Certificazione I.S.E.E./Modello 2021