



# COMUNE DI MASSA LUBRENSE

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

## AVVISO

### INIZIATIVA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE "BUONI ACQUISTO"

Il Comune di Massa Lubrense propone l'iniziativa di solidarietà alimentare denominata "BUONI ACQUISTO".

L'iniziativa prevede:

- la distribuzione DI BUONI ACQUISTO DEL VALORE DI 50,00 EURO ai nuclei familiari disagiati residenti sul territorio comunale con Isee fino a euro 3000,00 (allegare alla domanda copia certificato ISEE in corso di validità);
- Sarà assegnato un Buono Acquisto del valore di euro 50,00 per ogni componente del nucleo familiare.

I cittadini interessati possono presentare domanda dal 13 al 27 MARZO 2023 utilizzando il modulo disponibile presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Massa Lubrense o scaricabile dal sito del comune [www.comunemassalubrense.eu](http://www.comunemassalubrense.eu)

*I Buoni Acquisto potranno essere utilizzati esclusivamente negli esercizi commerciali che li hanno emessi;*

*I buoni acquisto non sono spendibili : per Alcolici (vino, birra e super alcolici);*

Le domande dovranno pervenire entro le ore 13.00 del 27 MARZO 2023 all'ufficio protocollo del comune di Massa Lubrense o anche tramite mail all'indirizzo [servizisociali.massalubrense@pec.it](mailto:servizisociali.massalubrense@pec.it)

La consigliera alle Politiche Sociali

Gelsomina Minieri

Il Responsabile del Servizio n. 2

P.A. Prisco Antonino



**COMUNE DI MASSA LUBRENSE**  
**Città Metropolitana di Napoli**  
**MODULO DOMANDA “buoni acquisto”**

**AUTODICHIARAZIONE EX ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 s.m.i**

**Al Comune di Massa Lubrense**

[servizisociali.massalubrense@pec.it](mailto:servizisociali.massalubrense@pec.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a Massa Lubrense, Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ Carta identità nr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

**CHIEDE**

di poter ricevere i buoni acquisto, in quanto si trova in condizione di disagio.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare è costituito da nr. \_\_\_\_\_ componenti;

che sono presenti n. \_\_\_\_\_ figli minori ;

che nessun componente del nucleo familiare ha già avanzato la medesima domanda;

- si  
 no

Allega alla presente certificazione Isee.

**(Le istanze prive della certificazione ISEE non saranno prese in considerazione)**

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa sulla privacy e presta il consenso al trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento U.E. 679/2016 e s.m.i.

Massa Lubrense, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_