

Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____

Tel./casa: _____

PEC: _____

Mail ordinaria _____

dichiara

di essere consapevole delle sanzioni, di cui all'articolo 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.

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa Amministrazione, a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

dichiara

di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

.....
.....
.....
.....
.....

[*illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno*]

che nessun componente del nucleo familiare ha mai fruito di forme di sostegno pubblico

Oppure

che un componente del nucleo familiare è stato assegnatario di forme di sostegno pubblico. Precisamente:

.....
.....
.....
.....

Si allega o si inoltra scansione (in caso di invio per posta elettronica) copia di valido documento di identità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali, in osservanza della normativa nazionale e comunitaria in materia.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

Acquisiti i seguenti documenti:

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

SI PROPONE DI:

- Ammetterlo al beneficio del "buono spesa alimentare":
- Escluderlo dal beneficio del "buono spesa alimentare", per i seguenti motivi:

....., lì

.....
.....