

Schema di domanda

Domanda per buoni spesa o assistenza alimentare ai sensi del D.L. 154 del 23.11.2020 in vigore dal 24.11.2020;

(da trasmettere via e-mail con copia del documento di riconoscimento del firmatario all'indirizzo: ufficio.protocollo@comune.santammaro.ce.it .

Al comune di San Tammaro
ufficio.protocollo@comune.santammaro.ce.it .

il/la sottoscritto/a,

nome _____ cognome _____ nato a _____ il

_____ e residente in _____ alla via _____

n. _____; e-mail _____ tel. _____;

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci o informazioni o uso di atti falsi nonché di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 che il proprio nucleo familiare si compone come di seguito indicato:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

altri:

chiede

di partecipare all'assegnazione di buoni spesa ai sensi del D.L. n.154 del 23.11.2020 in vigore dal 24.11.2020, per se e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato.

All'uopo

DICHIARA E AUTOCERTIFICA
(ex DPR 445/2000)

La propria condizione di disagio conseguente all'attuale emergenza sanitaria da Covid-19 in considerazione dei seguenti elementi (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione e della partecipazione e dell'entità del contributo):

A tal fine dichiara:

- 1) Di non essere lavoratore dipendente;
- 2) Di non essere percettore di pensione;
- 3) Di non essere percettore di Reddito di Cittadinanza ovvero di percepirlo nella misura mensile di: _____;
- 4) Di non essere percettore di REI ovvero di esserlo nella misura mensile di € _____;
- 5) Di non essere percettore di cassa integrazione ovvero di percepirlo nella misura mensile di: _____;
- 6) Che nessuno dei familiari usufruisce di forme di sostegno pubblico;
- 7) Che nessuno dei familiari ha fatto richiesta ad altro comune del presente contributo;
- 8) Ovvero che i componenti del nucleo familiare favoriscono delle seguenti forme di sostegno pubblico (descrivere): _____

Si raccomanda di rispondere a tutte le dichiarazioni e di barrare le voci che non interessano.

Data _____

Firma

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto della legge con le limitazioni previste dalla normativa vigente per il periodo emergenziale; i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per l'applicazione delle misure emergenziali di cui alla presente istanza.

Data _____

firma

p.s.

le istanze prive della copia di un valido documento di riconoscimento o di firma saranno escluse.