

Domanda di ammissione al contributo solidarietà alimentare.

Il Sottoscritto _____ nato/a _____

residente in _____ via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ Tel Casa _____

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

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

(illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno quali ad esempio: - disoccupazione conseguente all'emergenza; - interruzione di lavoro autonomo conseguente all'emergenza; - riduzione rilevante di lavoro autonomo conseguente all'emergenza; - messa in cassa integrazione; - presenza di disabili in nuclei indigenti; - anziani soli con pensione minima; - ogni altra riduzione della propria capacità reddituale conseguente all'emergenza epidemiologica).

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

Oppure

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

Precisamente: _____

Si allega copia di valido documento di identità.

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

FIRMA
