

ALL " B"

Al Sindaco del Comune di Frazzanò

OGGETTO: RICHIESTA BUONO SPESA-Fondo di solidarietà alimentare, emergenza COVID-19

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____
_____ residente in _____ Via _____
_____ tel. _____ mail _____
di professione _____ C.F. _____, dipendente/autonomo

CHIEDE

di accedere al beneficio di cui al progetto "bonus alimentare" a tal proposito dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) che:

il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone e specificatamente:

_____ nato a _____ il _____ grado _____
_____ nato a _____ il _____ grado _____

• che nessun altro componente del nucleo ha fatto o farà richiesta per l'ottenimento di buoni spesa;

- che la fonte di reddito precedente all' emergenza COVID-19 era rappresentata dalle seguenti attività: _____ per € _____ mensili cessata/sospesa per il seguenti motivi _____
- che il proprio nucleo familiare, alla data della presente istanza, NON PERCEPISCE contributi di sostegno pubblico;
- che il proprio nucleo familiare, alla data della presente istanza PERCEPISCE forme di sostegno pubblico: (quali) _____ e per € _____ mensili;

(rei, rdc, assegni, cig, disoccupazione, pensione di invalidità, cassa integrazione ordinaria e in deroga, stipendi, pensioni, pensioni sociali, pensione di inabilità, reddito di cittadinanza, contributi connessi a progetti personalizzati d' intervento, altre indennità speciali connesse all'emergenza coronavirus ecc. ecc.) o altre forme di sostegno previste dal decreto legge n. 18 del 17.03.2020 c.d. "Cura It •

- che si trova in una situazione gravemente disagiata e instabile anche a causa dell'emergenza COVID-19;
- che non ha disponibilità immediata di denaro;
- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19 e/o tra quelli in stato di bisogno per indisponibilità temporanea e/o prolungata di liquidità tale da non poter soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia;

- Che non ha altre forme di sostentamento sufficienti a soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali della famiglia.

Alla presente allega

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- altro documento idoneo a sostegno della richiesta.

Li, _____

_____ firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza per le finalità istituzionali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Frazzanò _____

Firma _____