

RICHIESTA
per EROGAZIONE MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' SOCIALE

Spett. Comune di

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

Il/la sottoscritto/a cod.fiscale
Nato a Prov..... il
Residente a in Via..... n.....
Tel. Cellulare.....

RICHIESTE L'EROGAZIONE della misura urgente di solidarietà sociale (ai sensi dell'ordinanza 658 – Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.3.2020) sottoforma di **fornitura di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e/o fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità**

E A TAL FINE DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è così composto:

<i>Cognome e nome</i>	<i>MIF</i>	<i>posizione in fam.</i>	<i>età</i>	<i>stato civile</i>	<i>professione</i>	<i>reddito mens. individ.</i>	<i>già seguito dal Servizio sociale</i>
	--			--			--
	--			--			--
	--			--			--
	--			--			--
	--			--			--

Che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:
(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

(Barrare la voce che interessa)

Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare

Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (specifica l es. reddito di cittadinanza)

- Importo mensile
- Importo mensile
- Importo mensile

....., lì

In fede

.....

Si allega:

- documento di identità in corso di validità
- modulo privacy
- altra documentazione utile alla valutazione

CONSENSO Privacy

Con la firma apposta sulla presente istanza autorizza il Comune di PAGNO (Cn) al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

FIRMA
