

OGGETTO: 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 _____ e-mail _____

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 il proprio nucleo familiare è costituito dalle n. persone di cui al seguente prospetto:

1) il/la dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

- che nessuno dei membri del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- uno o più membri del nucleo familiare fruiscono della seguente forma di sostegno _____ per € _____

- di essere a conoscenza del fatto che la presente istanza sarà istruita dall'Ufficio Servizi Sociali che al riguardo acquisirà, ove necessario, presso tutti gli Enti competenti (Guardia di Finanza, INPS, Agenzia delle Entrate ecc.) notizie e chiarimenti in ordine a quanto dichiarato.

- di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 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.
- si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e copia del MODELLO ISEE domanda sprovvista di tale documentazione pena l'esclusione.
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì _____

_____ (firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

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

L'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del servizio
