

Oggetto: Richiesta sostegno Emergenza COVID-19

(dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Al Comune di Sangineto

e-mail: buonispesa.sangineto@gmail.com

Il/la sottoscritt_/_

C.F. _____ nato/a a _____

(____) il ____/____/____, residente in Sangineto (prov. CS) alla via/piazza

_____ n° _____ Recapito

telefonico _____ e-mail _____

con la presente:

RICHIEDE

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare è così composto:

(indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela e eventuale grado di invalidità)

N.	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTE LA	% INVALIDITÀ
1					Dichiarante	
2						
3						
4						
5						
6						

A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

dichiara

di appartenere ad una delle seguenti categorie (selezionare obbligatoriamente una delle seguenti opzioni e compilare i relativi campi in ogni parte) **:

- A. (**Ammissione prioritaria**) Persone o nuclei familiari che, avendo perso o ridotto il reddito, o il sussidio, o il lavoro a seguito dell'adozione delle misure nazionali e regionali di contrasto alla diffusione dell'epidemia, che alla data di pubblicazione del presente avviso siano ancora in cerca di occupazione e siano in disagio economico; Specificare il tipo di lavoro _____ e l'importo del reddito o sussidio mensile perso o ridotto _____;

- B. (**Ammissione secondaria**) Persone o nuclei familiari che non percepiscono alla data di pubblicazione del presente avviso alcun reddito, REI, RDC, NASPI, sussidio, pensione, entrata comunque denominato;
- C. (**Ammissione residuale**) Persone o nuclei familiari che, alla data di pubblicazione del presente avviso, percepiscono reddito, REI, RDC, NASPI, sussidio, pensione, entrata comunque denominato, nella misura complessiva di euro _____ al mese, a titolo di _____ .
- Specificare il motivo della richiesta _____ .

dichiara altresì

- Di essere residente in Sangineto, da solo o unitamente al proprio nucleo familiare;
- Di essere residente in Sangineto, da solo o unitamente al proprio nucleo familiare, proveniente da Paesi UE o da Paesi non UE e che tutti i componenti di detto nucleo sono titolari di un permesso di soggiorno;
- Che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da immobile:
- in affitto con contratto registrato in data _____ al n. _____;
 - per il quale sta pagando quota di mutuo per euro _____ al mese;
 - di proprietà;
- Che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha presentato istanza per ottenere il medesimo beneficio;
- Di aver preso visione e di accettare le condizioni dell'Avviso relativo alla presente procedura **.

Allega:

- a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità;
- altro _____ .

Autorizza il Comune di Sangineto al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 193/2003, per le finalità connesse alla procedura in oggetto.

Sangineto, _____

Firma autografa del dichiarante
(per esteso e leggibile)
