

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente o domiciliato 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 e della delibera di Giunta Regionale nr. 138 del 31.03.2020;

dichiara

- di far parte di un nucleo familiare in stato di bisogno, in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

- Indicare il numero e i nominativi dei componenti del nucleo familiare e/o persone domiciliate:

- (per i cittadini stranieri extracomunitari) di essere in possesso di un valido titolo di soggiorno nr..... del.....

- Percettore di reddito inferiore a 515.07;

- Percettore di sostegno al reddito :

[Indicare la tipologia di sostegno al reddito e l'importo]

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara 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.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li _____

(firma per esteso e leggibile)