



ALL' ASSESSORE PER LE POLITICHE SOCIALI
DEL COMUNE DI SCALENGHE

Oggetto: Emergenza epidemia Covid19 – Misure di sostegno alle famiglie disagiate – Domanda per l'assegnazione di "Buoni Alimentari" per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà:

Il sottoscritto/a nato/a
il cittadinanza residente a.....
via..... n. dal recapito telefonico
recapito e-mail:c.f.
domicilio (se diverso dalla residenza)
Identificato a mezzo di n.,
rilasciato da in data

CHIEDE

l'assegnazione del Buono Alimentare per l'acquisto di beni alimentari e di prima necessità.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare convivente è composto da nr. _____ persone

N.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- che il nucleo familiare è attualmente senza fonti di sostentamento di qualsiasi genere;
- che il nucleo familiare beneficia di RDC o altro sostegno economico per un importo mensile pari ad euro _____
- che il nucleo familiare percepisce una pensione di invalidità civile o anzianità pari ad euro _____
- che il nucleo familiare ha un reddito mensile di euro _____ non sufficiente al sostentamento del proprio nucleo familiare

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del proprio documento d'identità in corso di validità;
- 2) modello DSU e ISEE in corso di validità del nucleo familiare.
- 3) estratto conto bancario di tutti i conti intestati al nucleo familiare degli ultimi 30 giorni dalla data di presentazione della domanda che attesti un saldo inferiore ai 3.000,00 €.
- 4) eventuale altra documentazione/dichiarazione attestante la situazione reddituale e/o la condizione di contingente indigenza economica.

Autorizza il Comune di Scalenghe al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Luogo e data

Firma
