

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare BUONO SPESA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

residente in CANALE (CN) in VIA _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite dal Comune di Canale a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e dall'Art. 2 del D.I. 23.11.2020 n. 154;

DICHIARA

di essere in stato di necessità a seguito dell'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 in quanto:

.....
.....

specificare il motivo per cui si richiede il BUONO SPESA (fondo di solidarietà alimentare); es. a seguito dell'epidemia si è verificata la perdita/sospensione del lavoro, la chiusura dell'attività etc....

di non essere assegnatario di sostegno pubblico

Oppure

di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico (Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale):

..... di € mensili:.....

che il nucleo familiare è composto da n. _____ persone compreso il richiedente (di cui n. _____ figli minori)

Di **ESSERE CONSAPEVOLE** che verranno effettuati controlli sul corretto utilizzo dei buoni spesa e sulle dichiarazioni rilasciate, e in caso di dichiarazioni mendaci sarà possibile procedere penalmente.

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.

Canale lì _____

IL DICHIARANTE _____

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,

BUONI RILASCIATI per complessivi € _____

Buoni dal n. _____ N. _____

Rilasciati il _____ alle ore _____ da _____