



CITTÀ DI CANALE

Provincia di Cuneo

* Servizio Socio-Assistenziale, Cultura e Manifestazioni *

Al Comune di Canale

OGGETTO: Domanda di ammissione al BUONO SPESA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ (_____)

residente in CANALE (CN) in VIA _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

Ammonito/a sulle responsabilità penali sancite dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità ed a conoscenza del fatto che decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della/e dichiarazione/i non veritiera/e (art.75 del D.P.R. 28/12/2000 n.445), sotto la sua personale responsabilità:

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;

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 mio stato di famiglia è composto da n. _____ persone compreso il richiedente (i cui n. _____ figli minori)

Di **IMPEGNARSI** ad utilizzare i BUONI SPESA nei modi e nei tempi previsti dalla legge

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.

Canale lì _____

IL DICHIARANTE _____

Se il modulo viene inviato a mezzo e-mail allegare copia carta identità

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

Blocchetti N. _____

Rilasciati il _____

Firma per ricevuta _____