

MODULO DI RICHIESTA

Al Responsabile del Servizio Amministrativo
del Comune di Giungano
Piazza Vittorio Veneto, 9
84050 Giungano

pec: protocollo.comune.giungano@pec.it

Oggetto : Concessione di contributi di solidarietà alimentare di cui all'art. 53, comma 1, del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73. Richiesta di ammissione al beneficio.

Il Sottoscritto _____ nato a _____, il
_____ residente a _____, alla via
_____ n. _____ indirizzo email _____ n° telefono
_____ Codice fiscale n° _____

VISTO l'art. 53, comma 1, del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73;

VISTA l'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione civile n. 658 del 29.03.2020;

VISTO l'avviso del _____ prot. n° _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio della concessione di un buono spesa alimentare.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare risulta così composto

N.D.	GENERALITA'	NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	Persona ad uso della quale è riferita la presente dichiarazione
2	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
3	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
4	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	
5	NOME _____ COGNOME _____	LUOGO _____ DATA DI NASCITA _____	

- che il sottoscritto ha un valore dell'indicatore ISEE pari ad € _____;
- che nel nucleo familiare (*barrare la voce che interessa*):
 - è presente un portatore di handicap
 - non è presente portatore di handicap
- che nel nucleo familiare (*barrare la voce che interessa*):
 - non sono presenti figli a carico
 - sono presenti n. ____ figli a carico (specificare il numero)
- che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare (*barrare la voce che interessa*):
 - non hanno ricevuto e non ricevono alcun sostegno pubblico, quali ammortizzatori sociali e sussidi vari, da parte dello Stato e della Regione, a causa dell'emergenza COVID-19;
 - hanno ricevuto e/o ricevono forme di sostegno pubblico, quali ammortizzatori sociali e sussidi vari, da parte dello Stato e della Regione, a causa dell'emergenza COVID-19;
- che il sottoscritto e gli altri componenti il nucleo familiare (*barrare la voce che interessa*):
 - non sono beneficiari di alcun tipo di sostegno al reddito, anche sotto forma di esenzione, erogato dallo Stato, Regione, Comune o altro Ente pubblico (Reddito di cittadinanza/REI, Carte Acquisti, Naspi, ecc.);
 - sono beneficiari di misure di sostegno al reddito, anche sotto forma di esenzione, erogato dallo Stato, Regione, Comune o altro Ente pubblico (Reddito di cittadinanza/REI, Carte Acquisti, Naspi, ecc.);

Allega certificazione ISEE 2021.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti ai dati indicati.
Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).