

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare
(SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE IL 18/12/2020)**

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente 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;

dichiara

- ☐ di essere attualmente domiciliato presso il comune di Caprese Michelangelo
- ☐ di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

- ☐ che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (REI, RdC, ecc...)
- ☐ che almeno un componente del nucleo familiare ha avuto perdite lavorative e di reddito per mesi _____, senza percepire tutele dal sostegno pubblico, nel periodo 01 marzo 2020 – 31 dicembre 2020

Dichiaro inoltre 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.

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

Li _____

(firma per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

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:

Li,

Il Responsabile del servizio
