

Al SINDACO del
Comune di San Massimo
Dott. Alfonso LEGGIERI
86027 San Massimo

Pec: comune.sanmassimoi@pec.it

E-mail: comune.sanmassimo@gmail.com

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

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 a favore dei nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 e tra quelli di stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 ;

dichiara, per se e per il proprio nucleo familiare

1a CASISTICA

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni]

- che il nucleo familiare non risulta, alla data della pubblicazione dell'avviso, assegnatario di alcuna misura di sostegno pubblico
- che il nucleo familiare risulta già assegnatario di misure di sostegno pubblico
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli a carico
- che nel nucleo familiare vi è la presenza di un disabile grave
- che nel nucleo familiare sono presenti figli minori

2a CASISTICA

- che il nucleo familiare si trova in stato di bisogno ed è percettore di un reddito mensile o di altra forma di sostentamento pari ad € _____ (somma di tutti i redditi del nucleo familiare)
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ figli a carico
- che nel nucleo familiare vi è la presenza di un disabile grave

- che nel nucleo familiare sono presenti figli minori
- che il nucleo familiare vive in abitazione in locazione

Il /La sottoscritto/a da atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari al fine di dar seguito a idonea istruttoria da parte del competente ufficio, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al fondo di solidarietà alimentare

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza il Responsabile dell'Ufficio dei Servizi Sociali, 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 sulla base della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy, consapevole che gli stessi dati saranno utilizzati dagli addetti comunali per l'istruttoria delle domande e la formazione delle graduatorie e potranno essere comunicati a terzi ai fini dell'assegnazione del contributo

San Massimo, lì _____

(firma per esteso e leggibile)