

EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID 19

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE Ordinanza della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29 marzo 2020

MODULO DI DOMANDA

I sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ Via _____
utenza telefonica _____ eventuale indirizzo di posta elettronica _____

RICHIEDE

di usufruire del buono spesa una tantum previsto dall'ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020 per far fronte alle esigenze alimentari del proprio nucleo familiare composto dalle seguenti persone: (indicare nome e cognome e data di nascita e grado di parentela)

Grado di Parentela	Cognome	Nome	Data di nascita	Codice Fiscale
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	
			____/____/____	

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare è complessivamente composto da n. _____ persone, di cui n. ____ minori e n. _____ persone con disabilità;
2. di essere percettore di Reddito di cittadinanza o Reddito d'Inclusione o altre misure pubbliche a sostegno del reddito per un importo di € _____,____;
3. di trovarsi nella condizione di disoccupato a far data dal ____/____/____ e che prima di tale data era impiegato presso _____ con la mansione di _____;
4. di non percepire redditi di pensione, indennità di disoccupazione o da altra fonte di sostegno di welfare pubblico;

