

AL COMUNE DI
SANTA CROCE CAMERINA

OGGETTO: Richiesta assegnazione "buoni spesa" per acquisto di generi alimentari

ATTENZIONE! La presente domanda può essere presentata da un solo componente per nucleo familiare

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____
n. _____ tel./cell. _____ C.F. : _____.

CHIEDE

La concessione di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità, ai sensi dell'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 del Dipartimento Nazionale della Protezione Civile.

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di Santa Croce Camerina
- Che la composizione del proprio nucleo familiare, risultante dal certificato di "stato di famiglia", è la seguente:

n.	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita	relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- di essere in stato di bisogno per gli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid 19, per i seguenti motivi: _____ ;
- di essere in stato di bisogno e/o disagio, per _____ ;
- che il richiedente o altro componente il nucleo familiare è percettore di Reddito di Cittadinanza;
- che il richiedente o altro componente il nucleo familiare non è percettore di Reddito di Cittadinanza;
- che il richiedente o altro componente il nucleo familiare è assegnatario di altro sostegno pubblico, quale _____ ;
- che il richiedente o altro componente il nucleo familiare non è assegnatario di altro sostegno pubblico.

Allego alla presente:

- copia del documento di identità, in corso di validità
- eventuale altra documentazione, in busta chiusa, atta a comprovare lo stato di bisogno e/o disagio

A tal fine, consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente, verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Autorizzo il Servizio Sociale del Comune al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Santa Croce Camerina _____

Firma _____