DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITÀ **NOVEMBRE 2020**

La/il sottoscritta/o
nata/o ailil
residente a in via nr numero di telefono,
codice fiscale
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità), n, nrilasciata darilasciata dail
richiede l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa per acquisto di generi alimentari.
A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefic conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)
DICHIARA

1) che la famiglia convivente alla data di compilazione della domanda è composta come risulta dal seguente prospetto:

Cognome e nome	M/F	Posizione in famiglia	Età	Stato civile	Professione	Già conosciuto dal	Altre
						Servizio sociale	informazioni/disabilità

di una sign	io nucleo famigliare versa in stato di bisogno per soddisfare le necessità urgenti ed essenz ficativa riduzione di reddito in relazione agli effetti economici derivanti dall'emergenza e liare, nel momento di presentazione della domanda, è presente:	
(necessario i	ndicare almeno una delle condizioni sotto riportate)	
□ collaborat □ artigiano □ libero pro □ lavora	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
l'attività) □ lavora		per l'emergenza, (specificare l'attività)
<i>Oppure</i>	i percepire, al momento della presentazione della domanda: reddito di cittadinanza	importo mensile di €
	reddito di emergenza	importo mensile di €
	Naspi	importo mensile di €
	indennità di mobilità	importo mensile di €
	cassa integrazione	importo mensile di €
	Contributo economico consorzio socio assistenziale	importo mensile di €
	Altri contributi pubblici – specificare	importo mensile di €

4) dichiara di non essere titolare di pensione.		
5) di aver preso visione dell'avviso pubblico contenente l'informativa per Europeo n. 679/2016.	r il trattamento dei dati personali ai sensi degl	i articoli 13 e 14 del Regolamento
Allega alla presente domanda un proprio documento di identità in corso di v	validità.	
Nole, lì		
	La/il dichiarante	
<u>-</u>		