

Al Comune di Castelforte

Email: politichesociali@comune.castelforte.lt.it

Pec: protocollocastelforte@pec.it

RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il ____/____/____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente in _____ () in Via _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____

Email _____

CHIEDE

Per me stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

L'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e/o di prima necessità, a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19).

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76, D. Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art.75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altro Comune italiano;
- Di avere la residenza nel Comune a cui viene inoltrata la presente richiesta;
- Di essere impossibilitato/a a raggiungere la propria residenza;
- Per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- Che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori;
- Che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;

- Di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, REI, Contributo per l'affitto, sussidio economico
Specificare _____
dell'importo mensile di € _____
- Di non percepire altre forme di sostegno;
- Di non essere proprietario di immobili (con esclusione della casa di abitazione);
- Di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc. sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;
- Di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa della situazione emergenziale in atto (COVID-19):
 - Perdita del lavoro dipendente
Altro (specificare)

Di seguito il recapito per comunicazioni e consegna dei buoni spesa

Piazza/Via _____ Scala/Interno _____

Comune _____ () CAP _____

Nome sul citofono _____ Altro recapito telefonico _____

Castelforte, ____/____/____

Firma

Allega:

Copia documento d'identità in corso di validità