



COMUNE DI DUGENTA

Provincia di Benevento

Via Nazionale, 139 cap 82030 - tel.0824/978003 - Fax 0824/978381

E-mail: segreteria@comune.dugenta.bn.it – PEC: segreteria.dugenta.bn@pcert.it

5° AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DELLE DOMANDE PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE MEDIANTE BUONI SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

l sottoscritt_
nat_ a..... il
residente a..... Via.....
C.F.
tel. email:

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo dello stesso

CHIEDE

di poter accedere alla fruizione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'ordinanza n.658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

A tal fine, **D I C H I A R A**

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1	<i>firmatario</i>
2
3
4
5
6
7
8
9

Inoltre dichiara (barrare la casella):

2a – di essere residente nel Comune di Dugenta al seguente indirizzo:

2b – di non essere residente nel Comune di Dugenta, ma di allegare i seguenti documenti a dimostrazione in ordine alla effettiva dimora del nucleo familiare nel territorio del Comune di Dugenta al seguente indirizzo: _____

Documenti allegati:

3 – di godere / non godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, eccetera):

.....
.....

4 – che i componenti del nucleo familiare sono / non sono assegnatari di sostegno pubblico (ordinanza n. 658 del 29.03.2020) se del caso indicare quali sono i beneficiari e il tipo di sostegno:

.....
.....

5 – di trovarsi nella seguente situazione economica determinatasi per effetto delle conseguenze dell'emergenza Sanitaria COVID-19:

.....
.....
.....
.....

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

.....,

Firma

(Allegare valido documento di identità)

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.