

Al Comune di Briatico (VV)

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare e farmaceutica a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19. Istanza per l'erogazione di buoni spesa.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 CF _____, residente a _____ in via _____
 _____, recapito telefonico _____ avendo
 preso visione dell'Avviso Pubblico, chiede l'erogazione dei buoni spesa, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci/non veritiere, oltre la revoca dell'eventuale beneficio assegnato (art.75 del citato D.P.R.), sotto la propria personale responsabilità dichiara:

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

COGNOME	NOME	NATO/A IL	LUOGO NASCITA	COD. FISC.	MINORE 0-3 ANNI	INVALIDO

(barrare con il segno X la voce di interesse)

- di essere stato beneficiario di buoni spesa erogati tramite il Comune di Briatico nell'anno 2021;
- di non essere stato beneficiario di buoni spesa erogati tramite il Comune di Briatico nell'anno 2021;
- di aver subito la perdita e/o riduzione del lavoro senza attivazione di ammortizzatori sociali;
- di non aver subito la perdita e/o riduzione del lavoro a causa dell'emergenza epidemologica;
- di aver sospeso temporaneamente l'attività con partita IVA;
- di non aver sospeso temporaneamente l'attività con partita IVA a causa dell'emergenza epidemologica;
- di aver perso il lavoro e non beneficiare di alcun sostegno al reddito;
- di non aver perso il lavoro;
- di non aver percepito durante il mese precedente la data di presentazione della domanda, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, redditi, contributi o sussidi;
- di aver percepito durante il mese precedente la data di presentazione della domanda, a nome proprio o di altro componente del nucleo familiare, redditi, contributi o sussidi;
- che il reddito mensile dell'intero nucleo familiare è di € _____, derivante da _____.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e GDPR Regolamento UE n. 2016/679, di essere informato che i dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento della presente procedura.

Luogo e data

Firma del dichiarante

(firma leggibile per esteso)

Allegare fotocopia della carta d'identità in corso di validità.