

RICHIESTA SOSTEGNO EMERGENZA COVID-19
Dichiarazione Sostitutiva Di Certificazione

OGGETTO: Domanda di ammissione per l'assegnazione di "Buoni Spesa e Buoni farmacia e parafarmacia" per l'acquisto di generi di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a Filadelfia in Via/Piazza _____, n. _____
tel. _____ Cell. _____ C.F. _____

A tal fine consapevole della responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

- o Di essere residente e/o domiciliato nel Comune di FILADELFIA;
- o Di non essere percettore di reddito di Cittadinanza e ne di alcun sostegno pubblico in contrasto con quanto previsto dall'ordinanza n. 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020;
- o Di essere in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:
 - chiusura/sospensione attività lavorativa : propria dipendente
 - ed in correlazione:
 - di non aver ancora ottenuto ammortizzatori sociali;
 - di non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali;

Che la composizione del proprio nucleo familiare quale risulta dallo stato di famiglia anagrafica è
la seguente:

n°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.

Elenco documenti allegati alla domanda:

- 1) Copia documento d'identità del richiedente in corso di validità;
- 2) ogni altra documentazione atta a comprovare lo stato di bisogno e/o disagio dell'interessato e del suo nucleo familiare.

Autorizza il Comune di Filadelfia 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.

Il Comune effettuerà verifiche anche attraverso il coinvolgimento di Organi e/o autorità esterne a questa Amministrazione Comunale, al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese in ordine alle dichiarazioni di disagio socio-economico che hanno determinato l'accesso al beneficio.

Filadelfia

Firma
