

DOMANDA PER "BUONI SPESA" O "ASSISTENZA ALIMENTARE"
(ai sensi del l'OCDPC 29 marzo 2020 n. 658)

Al Comune di Anzano

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
____/____/____, residente a Anzano Via/Piazza
_____, n. _____,

Codice Fiscale _____ recapito telefonico
_____ email _____ PEC

trovandosi in uno stato di bisogno che, allo stato, gli preclude la
possibilità di procurarsi ed acquistare generi alimentari e di prima necessità per sostenere il proprio nucleo
familiare,

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione con
decreto sindacale n. 2 del 2.04.2020 a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione
civile n. 658 del 30/03/2020.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze
penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

(barrare le voci che interessano):

- Che, come risulta dall'Anagrafe di codesto Ente, il proprio nucleo familiare compreso il richiedente è
composto da n. ____ componenti, di cui n. ____ figli minori di anni 3 e n. ____ disabili;
- Che nel proprio nucleo familiare **non risultano** soggetti assegnatari di sostegno economico pubblico;
- Che nel proprio nucleo familiare **risultano** soggetti assegnatari di sostegno economico pubblico
(*indicare quali ed il tipo di sostegno pubblico RdC, Rei, Naspì, indennità di mobilità, cassa
integrazione, altre forme di sostegno previste a livello locale e regionale e altre provvidenze dello
stato*)pari ad euro mensili . | | , | | ;
- Che il reddito complessivo a qualsiasi titolo percepito e i risparmi del proprio nucleo familiare, non
sono sufficienti a soddisfare le necessità essenziali;
- che l'attuale disponibilità economica in riferimento ad entrate recenti e/o giacenza su c/c o altri
strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili non consentono l'approvvigionamento di
generi alimentari o di prima necessità;
- La somma delle entrate nette ad ogni titolo percepita dai componenti del nucleo familiare riferite al
mese di marzo 2020 è pari ad euro . | | , | | ;

che il nucleo familiare sostiene una spesa mensile per il pagamento del canone di locazione e/o per impegni rateali relativi a finanziamenti o mutui . | : , | ;

Di essere consapevole che quanto dichiarato sarà oggetto di verifica ai sensi della normativa vigente in materia.

Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, art. 13.




Si allega fotocopia del documento di identità.

Anzano di Puglia, __/__/__

Firma

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta potrà essere effettuata restituendo il presente modulo, compilato in tutte le sue parti nel seguente modo:

1.  tramite mail del comune attraverso l'indirizzo di posta elettronica dei servizi sociali tpaoletta@comune.anzanodipuglia.fg.it;
2.  al numero 328 1729752 esclusivamente via whatsapp;
3.  In busta chiusa indirizzata ai servizi sociali del Comune con l'indicazione del mittente, direttamente in comune citofonando all'ingresso. (Modalità consentita in caso di impossibilità ad utilizzare il metodo ai punti 1 e 2).