

Al Sindaco del Comune di Quadri

Oggetto: Domanda di ammissione al Fondo OCDPC n. 658/2020 – Risorse per solidarietà alimentare.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____prov. (____) il _____ C.F. _____ residente a
_____ prov. (____), in Via/Piazza _____ n. _____, Tel.
_____, email _____, PEC

CHIEDE

Che gli venga assegnato un buono spesa ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 e della determina n. 138 del 22.12.2020 di questo Comune.

A tal fine,

CONSAPEVOLE

- che, ai sensi dell'art. 76 co. 1 del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale;
- che, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- che, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- che tutte le informazioni fornite saranno trasmesse dal Comune di Quadri alle Autorità competenti per i controlli sulla veridicità degli stessi;

DICHIARA PER SE' E PER IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

1. Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

7				
---	--	--	--	--

(barrare le voci che interessano):

che nel proprio nucleo familiare è presente n. ____ disabile/i certificato/i ai sensi della L. 104/92;

Di non essere titolare/di non avere all'interno del nucleo familiare percettori di reddito da lavoro, da locazione immobili, da pensione o altra forma di reddito;

Di essere titolare/di avere all'interno del nucleo familiare percettori di reddito da lavoro, da locazione immobili, da pensione o altra forma di reddito di importo mensile non superiore ad € 500,00;

Di non essere percettore/di non avere all'interno del nucleo familiare percettori di sostegno pubblico al reddito (cassa integrazione, sostegno previsto dalle normative vigenti, Reddito di Inclusione o Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASPI, indennità di mobilità e altro genere);

Di essere percettore/ di avere all'interno del nucleo familiare percettori di sostegno pubblico al reddito (cassa integrazione, sostegno previsto normative vigenti, Reddito di Inclusione o Reddito di cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASPI, indennità di mobilità e altro genere) per il seguente importo mensile _____, inferiore ad € 500,00;

che le giacenze bancarie e/o postali del proprio nucleo familiare non sono superiori a € 5.000,00.

Si Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

ALLEGA la seguente documentazione:

Fotocopia con firma originale di un documento d'identità in corso di validità;

_____ lì _____

FIRMA