

Allegato A)

AL COMUNE DI CASTROLIBERO

SERVIZI SOCIALI

SEDE

RICHIESTA BUONI SPESA PER EMERGENZA COVID-19. MISURE DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE D.L. 154/2020 - "3° AVVISO PUBBLICO N° 577 DEL 22/03/2021".-

Il/La sottoscritt ___/_____, nato/a il _____

a _____ (___), C.F. _____

residente in _____ (___), via _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

RICHIEDE

di usufruire del buono spesa previsto dal Decreto Legge 23 novembre 2020 n.154 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19"giusto **3° Avviso Pubblico n° 577 del 22/03/2021**, a tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali per le falsi dichiarazioni

DICHIARA

- che l'ISEE in corso di validità del sottoscritto unitamente ai tutti i componenti il proprio nucleo familiare è pari ad Euro _____;
- di essere residente, unitamente ai componenti il proprio nucleo familiare, nel Comune di Castrolibero;
- che il proprio nucleo familiare per come nel seguito esposto, versa nelle condizioni di disagio economico e di bisogno derivante dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19;

n.	Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela
1				Richiedente
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Allega:

- copia dell'ISEE in corso di validità;
- copia documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nell'autodichiarazione ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento UE n° 679/2016.

Castrolibero li , ___/___/2021

Firma del dichiarante
