

OGGETTO: Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus covid19 - Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il sottoscritto (NOME) \_\_\_\_\_ (COGNOME) \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), alla Via/C.so./Piazza \_\_\_\_\_ n. (\_\_\_\_), Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI RICEVERE UN PACCO ALIMENTARE**

A tal scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche, sotto la propria personale responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed informato/a che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio eventualmente conseguito ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 e successive modifiche

**DICHIARA**

- Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

N.	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA

- Che il motivo della difficoltà economica è rappresentato da :

- 
- Che si è in possesso di un patrimonio finanziario conto corrente e/o altri strumenti finanziari non superiore a 5000,00 euro (saldo bancario/postale di tutto il nucleo familiare) alla data di sottoscrizione della presente

**Art. 2, comma 6 Ordinanza N. 658 del Dipartimento di Protezione del Civile del 29.3.2020:** *“L’Ufficio dei Servizi Sociali di ciascun Comune individua la platea dei beneficiari e del relativo contributo tra i **nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall’emergenza epidemiologica da virus Covid 19** e tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali **con priorità per quelli non già assegnatari di sostegno pubblico**”.*

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (carta d’identità, patente, passaporto etc. e per cittadini stranieri permesso o carta di soggiorno).

N.B.: Le domande prive di documento di riconoscimento non potranno essere prese in considerazione;

Per INFORMAZIONI è possibile telefonare: 0722/313160

\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai soli fini della evasione dell’istanza ai sensi del D.lgs. 193/2003

Firma

\_\_\_\_\_

