

Oggetto: Richiesta Buono Spesa per l'acquisto di generi alimentari. Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29/03/2020.

__ I __ sottoscritt __ _____

nat __ a _____ il _____ , residente in Capaci, in

via/Piazza _____

C.F.: _____

Tel.: _____

Email: _____

CHIEDE

BUONI SPESA per l'acquisto di generi alimentari per nucleo familiare esposto a rischio di emergenza epidemiologica Covid-19.

A tal riguardo, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p. e D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

(mettere una crocetta sui quadrati che riguardano la propria situazione familiare)

che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ componenti;

che nel proprio nucleo familiare, un componente (specificare chi : _____) percepisce il Reddito di Cittadinanza, per l'importo di € _____ mensili;

oppure, in alternativa:

che nessun componente la propria famiglia percepisce il Reddito di Cittadinanza;

che il sottoscritto e/o altro componente la propria famiglia percepisce i seguenti redditi (se si, specificare quali; ad esempio: lavoro, pensione, REI, Cassa integrazione guadagni, Indennità di disoccupazione –NASPI, indennità di mobilità, etc)

(Indicare chi percepisce redditi e l'importo mensile; se nessun componente il nucleo percepisce redditi, indicare: ZERO) :

Autorizzazione al Trattamento dei Dati: Con la firma apposta alla presente domanda, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), relativamente alla presente richiesta.

Allega alla presente la copia del documento di Identità.

Capaci, _____

FIRMA _____