

Oggetto: Richiesta Buono Spesa. Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n.658 del 29/03/2020. (g.u. n. 83 del 29.03.2020)

__l__ sottoscritt _____ nat__
a _____ il _____ residente a Capaci in
via/Piazza _____ n. _____ C.F.: _____
TEL. _____ Cell.: _____
email: _____

CHIEDE

Un buono spesa per l'acquisto di beni di prima necessità per nucleo familiare esposto a rischio di emergenza epidemologica 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

- Che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ componenti;
- Che sono presenti n. _____ figli minori;
- Che nel proprio nucleo sono presenti disabili n. _____;
- Di percepire il Reddito di Cittadinanza, che ammonta ad € _____ mensili;
- Che nessun componente la propria famiglia percepisce Reddito di Cittadinanza;
- Che il sottoscritto e/o altro componente la propria famiglia percepisce i seguenti redditi (se sì, specificare quali; ad esempio: lavoro, pensione, REI, Cassa integrazione guadagni, Indennità di disoccupazione–NASPI, indennità di mobilità, etc.)
specificando il beneficiario e l'importo mensile :

- Di aver lavorato presso _____ e di aver perso attualmente il lavoro;
- Che nessun altro componente del nucleo familiare percepisce reddito o pensione.

Allega alla presente:

- Copia del documento di Identità

li _____

FIRMA _____