

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

**dichiara**

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:  
*[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno quali ho perso il lavoro e non godo di ammortizzatori sociali, non dispongo di liquidità neanche presso conto correnti postali o bancari, ho chiuso l'attività commerciale.....]*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico
- ovvero che nella famiglia si fruisce di forme di sostegno pubblico quali (specificare...reddito cittadinanza, naspi, cassa integrazione straordinaria, etc....)
- .....
- che il nucleo familiare all'anagrafe è composto da n. .... persone

**Dichiara altresì che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda di buono spesa**

**Autorizza i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.**

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)