

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

___/___ Sottoscritt _____
nat ___ 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 29/03/2020;

dichiara

1. di essere/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]

2. che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone di seguito elencate:

	Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (libero professionista, lavoratore autonomo, lavoratore dipendente, studente, disoccupato...)
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____

3. di godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito:

- cassa integrazione,
 indennità di disoccupazione,
 reddito di cittadinanza,
 altro (specificare) _____
 nessuna,

se del caso indicare quali sono i beneficiari _____
e il tipo di sostegno _____

4. di essere in una delle seguenti condizioni:

- nucleo familiare in cui sono presenti minori;
 nucleo monogenitoriale privo di reddito o in situazione tale da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
 nucleo familiare con presenza di disabilità permanente associata a disagio economico;
 nucleo familiare con situazioni di patologie che determinano una situazione di disagio socioeconomico;
 nucleo familiare senza alcun reddito;
 nucleo familiare monoreddito il cui titolare ha subito sospensione e/o riduzione dell'orario di lavoro ai sensi del D.L. 18/2020 e succ..

5. che il proprio nucleo familiare:
- è in carico ai servizi sociali,
 - non è in carico ai servizi sociali
6. per la casa in cui abita:
- di pagare un affitto,
 - altro (specificare) _____

**** *

Tanto sopra premesso, l sottoscritt

chiede

come previsto dall'ordinanza n. 658 del 29.03.2020, di essere destinatari delle risorse di solidarietà alimentari.

È consapevole che:

- i buoni alimentari potranno essere utilizzati solo per acquisti di generi alimentari. È fatto assoluto assoluto divieto di acquisto di alcolici, superalcolici ed alta gastronomia.
- i buoni spesa verranno elargiti in via prioritaria ai non beneficiari di misure di contrasto alla povertà o qualsiasi altra erogazione da parte di Enti Pubblici o privati.

Allega, al fine di velocizzare l'istruttoria, i seguenti documenti a sostegno delle dichiarazioni rilasciate (eventuale):

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed 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)

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
- _____

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
 - Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:
- _____
- _____
- _____

Li,

Il Responsabile del servizio
