

COMUNE DI MARSICOVETERE

Provincia di Potenza

TEL. 0975/69033 - FAX 0975/69271



C.A.P. 85050

Al Comune di Marsicovetere
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____ n. _____
Tel./cellulare _____

CHIEDE

di essere ammessa/o alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da Codesta Amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020,

DICHIARA

(ai sensi degli artt.45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

che il proprio nucleo familiare è composto da n..... di persone,

(barrare la voce interessata)

che, a seguito degli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, si trova in stato difficoltà economica per la seguente ragione **(illustrare lo stato di bisogno pena la non ammissibilità della domanda)** _____

oppure

di aver subito un aggravamento della preesistente situazione di difficoltà economica **(specificare, pena non ammissibilità della domanda)** _____

che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno al reddito e/o alla povertà erogati da Enti Pubblici (es. RMI, TIS, RdC, Cassa Integrazione guadagni, Borse Lavoro, trattamenti pensionistici e altre forme di sostegno regionale e nazionali);

oppure

di essere titolare del seguente sostegno economico _____ di € _____ mensile

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 e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità della dichiarazione, decade il diritto al beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

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

Allega alla presente:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia informativa ex art. 13 Regolamento UE 2016/679, datata e firmata

Marsicovetere,

(firma per esteso e leggibile)