

# 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 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ identificato a mezzo  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso 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)

- 1) che, a seguito degli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, si trova in stato di difficoltà economica per la seguente ragione (illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno) \_\_\_\_\_
- 2) che ha subito un aggravamento della preesistente situazione di difficoltà economica;
- 3) che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

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.

\_\_\_\_\_, Marsicovetere .....

\_\_\_\_\_  
(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:

---

---

---

Marsicovetere .....

Il Responsabile del Servizio