

**Al Comune di Roccafortita
Ufficio Servizi Sociali**

pec: comunedioccafiorita@primapec.com

E-mail ordinaria: anagrafe@comuneroccafiorita.gov.it

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 e della delibera di Giunta Comunale n. 25 del 01/04/2020,

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:

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (Reddito di cittadinanza, Rei, Naspi, Cassa integrazione, etc.);

- che nel nucleo familiare non ci sono componenti che appartengano alle categorie sotto indicati:

- dipendenti di pubbliche amministrazioni;
- titolari di pensione di vecchiaia, anzianità e invalidità;
- dipendenti di attività non soggette a chiusura obbligatoria ai sensi della normativa di contrasto all'emergenza COVID-19.

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.

Lì _____

(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: _____

Il Responsabile del servizio _____
