

AL SIG. SINDACO DEL Santa Elisabetta
selisabetta.istanzecovid19@gmail.com

OGGETTO: Domanda di ammissione per l'assegnazione di "Buoni spesa" per l'acquisto di generi di prima necessità. Seconda tranche.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a Santa Elisabetta, Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

di beneficiare dell'erogazione dei "Buoni spesa" che il Comune di Santa Elisabetta eroga ai nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità.

A tal fine consapevole della responsabilità cui potrà andare incontro in caso di falsità negli atti e nell'uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Santa Elisabetta;
- che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente:

n.	Cognome	Nome	Luogo nascita	Data nascita	Relazione parentela
1					Richiedente
2					
3					
4					
5					
6					

che nessun componente del nucleo familiare è attualmente occupato;

di non avere disponibilità economica da redditi (per se e per il proprio nucleo familiare) o su conti correnti bancari, postali, ecc. sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;

che nel nucleo familiare, per come sopra individuato, non è presente beneficiario di somme per misure di sostegno pubblico e contrasto alla povertà (REI, RDC, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, pensione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

Oppure che nel nucleo familiare, per come sopra individuato, è presente beneficiario di somme per misure di sostegno pubblico e contrasto alla povertà (REI, RDC, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, pensione, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, assegno di invalidità) per un importo mensile pari a € 500,00 (cinquecento) per l'intero nucleo familiare;

Cancellare il caso che non si verifica la fattispecie.

di essere consapevole che la presente istanza non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Santa Elisabetta al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura relativa al servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Santa Elisabetta, _____

Firma

Nota Bene: allegare alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.

L'istanza va presentata esclusivamente in maniera telematica al seguente indirizzo selisabetta.istanzecovid19@gmail.com.
Si avverte che non saranno prese in considerazione istanze non correttamente compilate in tutti i campi.