

Oggetto: Richiesta intervento aiuti alle famiglia bisognose - emergenza COVID-19.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia (___) il _____ C.F. _____ e residente a Suelli in Via
_____ n. _____ cap _____ provincia (___) professione _____
recapito telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter beneficiare degli aiuti di generi di prima necessità erogati, a titolo gratuito, dal Comune in favore delle persone che si sono in stato di grave difficoltà economica e assoluto bisogno a causa dell'emergenza sanitaria COVID-19 in atto.

A tal fine, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del TU 28/12/2000, n. 445 e della responsabilità a cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

N.	NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

di non essere in grado in questo momento di far fronte all'acquisto dei generi alimentari di prima necessità per la mancanza di disponibilità economica.

Che la concessione del presente aiuto viene richiesto per il seguente motivo di bisogno e gravità:

che non si fruisce di alcuna forma di assistenza e tutela, ovvero che non si percepiscono: Reddito di Cittadinanza, Carta REI, NASPI, ecc. e nessun altro tipo di aiuto e sostegno pubblico.

di aver preso visione dell'avviso pubblico e delle condizioni generali e specifiche previste per poter accedere al presente intervento di aiuti e di essere in possesso dei requisiti prescritti.

Di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000 potrà disporre controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'art.13 della legge n.196/2003, che i dati acquisiti con la presente autocertificazione sono trattati dagli Enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'attuazione del progetto di cui trattasi.

Si allega alla presente fotocopia de documento d'identità.

Data ____/____/_____

FIRMA