

Al Sig. SINDACO del COMUNE DI COMITINI

Al Responsabile dei Servizi Sociali del COMUNE DI COMITINI

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a Comitini, Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

di beneficiare dell'erogazione dei "BUONI SPESA" che il Comune di Comitini 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 Comitini;
- 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 nel nucleo familiare, per come sopra individuato, è presente/non è presente (*cancellare voce che non interessa*) beneficiario di somme per misure di sostegno pubblico e contrasto alla povertà (REI, RDC, Naspi, Indennità di Mobilità, Cassa Integrazione Guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);
- di essere consapevole che la presente istanza non costituisce vincolo o certezza di ricevere il beneficio richiesto.

Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Comitini 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.

Comitini, _____

Firma

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