

Al Signor Sindaco
del Comune di
Chiaromonte Gulfi

Mail: info@comune.chiaramonte-gulfi.gov.it

Oggetto: EMERGENZA COVID-19

_ I _ sottoscritt_ _____

nat ___ a _____ il _____ , e residente a

Chiaromonte Gulfi in Via _____ n. _____,

tel. N. _____ C.F. _____

CHIEDE

**Ai sensi dell' Ordinanza n.658 del 29 Marzo 2020 da parte del Ministero dell'Interno
Dipartimento della Protezione Civile,**

- la concessione di un voucher per l'acquisto di derrate alimentari e di beni di prima
necessità.**

**Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall' art. 76 del DPR 445/2000**

DICHIARA

- Di essere residente a _____ via _____
n. _____**

- che il proprio nucleo familiare si compone come segue:**

- Di vivere uno stato di disagio economico a causa dell'emergenza COVID – 19 per :
- Chiusura temporanea dell'attività _____
(tipologia)
sita a _____ via _____ n. _____
- Di essere un soggetto disoccupato;
- Altro _____ ;
- Di non essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza;
- Di essere beneficiario di Reddito di Cittadinanza data inizio validità _____ e
di percepire la somma di € _____ mensili;
- Di non essere beneficiario di altri contributi pubblici;
- Di essere beneficiario di altri contributi pubblici e di percepire la somma di €
_____ mensili ;
- Che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha presentato la medesima
Istanza al Comune di Chiaramonte Gulfi

Luogo e data

Il/la Dichiarante

Si allega alla presente , a pena di esclusione dell'istanza , copia fotostatica non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

Informativa ai sensi della norma GDPR 2016/279;

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.