

Al Sindaco
del Comune di Casalborgone

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE – OCDPC N. 658/2020

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____,
nato il ____ . ____ . ____ a _____ (____),
residente in _____ (____), via _____,
e domiciliato in _____ (____), via _____,
identificato a mezzo _____ nr. _____
rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste
dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché della decadenza del beneficio in caso di dichiarazione non
veritiera

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

DICHIARA

Che il nucleo familiare di cui è intestatario è composto come segue (specificare composizione):

PADRE _____

MADRE _____

FIGLIO _____

Altra composizione _____

DICHIARA ALTRESI

Che il normale sostentamento del Nucleo familiare sopra indicato è assicurato da: (specificare attività lavorativa o altro).

Che lo stesso Nucleo familiare ha un danno economico contingente per gli effetti economici consequenziali derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 in quanto: (specificare il motivo della mancanza di sostentamento)

Che attualmente il Nucleo stesso:

- ☐ non è assegnatario di altro sostegno pubblico;
- ☐ che è assegnatario di altro sostegno pubblico consistente in (specificare) _____

_____ a decorrere dal _____

PERTANTO

FORMULA RICHIESTA

Al fine di ottenere il contributo di solidarietà alimentare consistente in :

- Buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari esclusivamente presso gli esercizi commerciali contenuti nell'elenco pubblicato sul sito del Comune di
- Pacchi di generi alimentari e prima necessità acquistati e distribuiti ad opera del Comune anche in collaborazione con organizzazioni del terzo settore.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE IMMEDIATAMENTE AL COMUNE DI CASALBORGONE EVENTUALI VARIAZIONI DELLA PROPRIA CONDIZIONE CHE COMPORTINO IL VENIRE MENO DELLA NECESSITA' DI ESSERE DESTINATARIO DELLE PROVVIDENZE RELATIVE ALL'INIZIATIVA DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ALL'INTERNO DEL PERIODO DI DURATA DELLA MEDESIMA.

, _____

IL RICHIEDENTE

Allegare fotocopia di documento di identità personale in corso di validità