



Città di Crescentino

Spett.le
COMUNE DI CRESCENTINO
Piazza Caretto, n. 5
13044 CRESCENTINO (VC)

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare e di prima necessità a seguito di emergenza Coronavirus – COVID19.

+++ compilare a cura dell'intestatario del nucleo familiare / capofamiglia +++

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in questo Comune in via _____ n. _____
Tel./cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) che la famiglia convivente (alla data/...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				



Città di Crescentino

- 2) Che la situazione lavorativa propria e degli altri componenti il nucleo familiare è la seguente:

- 3) che la situazione socio-economica del nucleo è la seguente:
(es. specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

- 4) che la situazione emergenziale conseguente all'emergenza Covid-19 per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare è la seguente:
(es. interruzione attività lavorativa specificando quale, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

- 5) che il nucleo familiare è beneficiario di sussidi o sostegni pubblici (es. *Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale*) in carico ai servizi sociali o ad enti che gestiscono sostegni socio-assistenziali:

SI NO

se SI, specificare l'importo percepito _____

- 6) che alla data di sottoscrizione della presente autocertificazione il saldo dei conti correnti, depositi, conti postali o libretti di risparmio dei componenti del nucleo (*mettere una croce a fianco della situazione che si vuole dichiarare*):

- non supera € 1.500,00 per i nuclei composti fino a 2 persone;
 non supera € 3.000,00 per i nuclei composti da più di 2 persone;



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE URGENTI DI
SOLIDARIETÀ ALIMENTARE E DI PRIMA NECESSITÀ A
SEGUITO DI EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID19

Città di Crescentino

- 7) che l'attuale situazione economico-finanziaria del nucleo familiare non è in grado di sostenere l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità;
- 8) che ho già ricevuto buoni spesa COVID-19: SI, importo _____ NO

È informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 nonché per il trattamento dei relativi dati.

Autorizza altresì espressamente il controllo dei dati autocertificati presso gli istituti bancari e postali di riferimento, nonché presso i competenti servizi sociali e gli enti di sostegno.

Si allega:

- documento di identità e codice fiscale;
- ogni altra documentazione ritenuta utile.

La presente domanda si considera NULLA qualora non compilata in tutte le sue parti (8 punti) e corredata degli allegati richiesti.

Crescentino, lì

Firma del dichiarante

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali
-

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici:
- Viene escluso da ogni beneficio per i seguenti motivi:

Lì,

Il Responsabile del Servizio
