

AL COMUNE DI MONTE MARENZO

(da inviare a mezzo e-mail all'indirizzo: servizi_sociali@comune.monte-marenzo.lc.it)

La domanda di accesso al beneficio può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare

Il Sottoscrittonato a Il

Residente ain Via
identificato a mezzo:

..... n., rilasciato da

..... in data

con recapito telefonico

Facente parte del nucleo familiare, conformemente a quanto risultante dallo stato di famiglia, composto da:

n. componenti, di cui n. figli minori di 3 anni

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

L'assegnazione del contributo previsto per l'acquisto di generi di prima necessità, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per sé stesso e per il proprio nucleo familiare. A tal fine ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE

la propria condizione di bisogno CONTINGENTE E CONSEGUENTE ALL'ATTUALE EMERGENZA SANITARIA COVID-19

in considerazione dei seguenti elementi:

- ☐ introiti presunti per il mese di MAGGIO 2020, al netto delle spese di affitto/ mutuo/utenze, non superiori a € 500 per nuclei famigliari composti da n. 1 - 2 persone / € 600 per nuclei famigliari composti da n. 3 - 4 persone / € 650 per nuclei famigliari composti da n. 5 o più persone
- ☐ presenza di bambini fino a 3 anni nel nucleo familiare

N.B.: Il Comune si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.

La presentazione della domanda non costituisce di per sé titolo per ottenere l'agevolazione, che sarà riconosciuta solo dopo l'esame di tutte le istanze pervenute in tempo utile.

Allega modello ISEE in corso di validità (se disponibile)

Lì _____, ____/____/ 2020

Firma _____ *

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16.

* IN CASO DI RICHIESTA TELEFONICA:

- scheda di accesso compilata dall'operatore _____ con qualifica di _____ in data _____

Da compilarsi a cura dell'Ufficio servizi sociali

N° PRATICA _____

ASSEGNATO EURO _____

NON ASSEGNATO _____