

Al Comune di San Damiano d'Asti - Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

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 dal Comune di San Damiano d'Asti ai sensi dell'art. 2 del DL 154 del 23/11/2020 e dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

D I C H I A R A

- Che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ persone ed è così composto:

Posizione in famiglia (<i>coniuge, figlio etc...</i>)	Cognome e nome	Data di nascita	Professione	Reddito mese NOVEMBRE 2020
Dichiarante				

- Di essere in difficoltà economica per:

interruzione attività lavorativa (specificare)

assenza di reddito nell'ultimo mese a causa dell'emergenza COVID

altro: _____

di non essere assegnatario di sostegno pubblico

Oppure

di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:

RDC (reddito o pensione di cittadinanza) di € mensili

REDDITO DI EMERGENZA (percepito negli ultimi tre mesi) di €

NASPI (indennità di disoccupazione) di € mensili

CIG (cassa integrazione ordinaria/straordinaria) di € mensili

INDENNITA' per COVID-19 di € mensili.....

ALTRO _____ di € mensili



Di **IMPEGNARSI** ad utilizzare i BUONI SPESA nei modi e nei tempi previsti dalla legge e dall' Avviso pubblicato dal Comune di San Damiano, di cui dichiara di aver preso visione

Di **ESSERE CONSAPEVOLE** che verranno effettuati controlli sul corretto utilizzo dei buoni spesa e sulle dichiarazioni rilasciate, e in caso di dichiarazioni mendaci sarà possibile procedere penalmente.

Data _____

IL DICHIARANTE _____

(firma leggibile)

Se il modulo viene inviato a mezzo mail, allegare copia carta di identità

Informativa ai sensi dell'art.13 legge 196/2003 e Regolamento UE 2016/679: 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.

SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI

Acquisiti i seguenti documenti:

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

Visto il parere della Commissione Consiliare Servizi alla Collettività

l'istante:

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

Lì,

Il Responsabile del servizio

BUONI RILASCIATI

BUONI N. _____

Rilasciati il _____
