



Al Signor Sindaco del Comune di Avellino

Al Centro Operativo Comunale

Loro sedi

**Oggetto : Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 – Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus Covid-19
Misure urgenti di solidarietà alimentare - Richiesta di ammissione al beneficio**

Il Sottoscritto _____ nato a _____, il _____
residente in _____ alla via _____ C.F.: _____;
mail: _____; Cell: _____

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29 marzo 2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE di essere ammesso al beneficio della concessione di **buono spesa alimentare** per il proprio nucleo familiare.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare convivente è composto da n. _____ persone di cui: n. _____ minori e n. _____ disabili;
- che il proprio nucleo familiare nel mese di marzo 2020, tra reddito da lavoro, pensioni o qualsiasi altro reddito ha percepito complessivamente un importo pari ad €. _____;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, REI, Contributo per l'affitto, sussidio economico etc.
Se SI *specificare quale* _____,
dell'importo mensile pari ad € _____;
- di non percepire altre forme di sostegno;
- di non essere proprietario di immobili che produce reddito (con esclusione della casa di abitazione);
- di non avere disponibilità economiche (per sé e/o il proprio nucleo familiare) su conti correnti bancari, postali, ecc... sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità;

di trovarsi nella seguente condizione di bisogno a causa dalla situazione emergenziale in atto (COVID-19) :

perdita del lavoro dipendente

altro (*specificare*) _____

di essere impossibilitata/o a raggiungere la propria residenza

per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Avellino, li _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma leggibile

Allegare alla presente Documento di Riconoscimento