Al Sig. Sindaco del Comune di Filandari (VV) Via P. Moricca n. 1 89851 FILANDARI (VV)

Oggetto: Misure urgenti di solidarietà alimentare e farmaceutica a seguito dell'emergenza derivante dall'epidemia da COVID-19 - Richiesta assegnazione buono di spesa.

II/La sottoscritto/a			
nato/a a il			
codice fiscale, residente a Filandari alla via,			
recapito telefonico , email , avendo preso			
visione dell'avviso pubblico per l'assegnazione di buoni spesa a nuclei familiari in condizioni di disagio economico a seguito dell'emergenza derivante dall'epidemia da COVID-19,			
CHIEDE			
di usufruire del buono di spesa <i>una tantum</i> previsto dell'avviso pubblico in premessa, ai sensi dell'Ordinanza del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per far fronte alle esigenze alimentari e farmaceutiche del proprio nucleo familiare.			
		A tal fine,	
DICHIARA			
(barr	are le	e voci interessate)	
0	che	il proprio nucleo familiare, è composto da n persone;	
0	Che i componenti del proprio nucleo familiare NON USUFRUISCONO di misur sostegno al reddito erogate da Enti pubblici di cui al punto 2. dell'avviso (reddit cittadinanza, carta REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, forme di sostegno previste a livello locale e regionale);		
0	redo cart sost	e i componenti del proprio nucleo familiare USUFRUISCONO di misure dito erogate da Enti pubblici di cui al punto 2. dell'avviso (reddito d ta REI, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, tegno previste a livello locale e regionale), per come dichiarati odichiarazione.	i cittadinanza, altre forme di
Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/1996, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.			
Filar	ndari	i,	
			(firma)
		Allega:	
	1) 2)	documento d'identità; autocertificazione dei redditi familiari registrati nel mese di marzo 2 disponibili alla data della domanda riferiti a ogni forma di risparmio come previsto al punto 2. dell'avviso;	
	3)	autocertificazione dello stato di famiglia.	