

**Spett.le
Comune di Masi
Torello
Ufficio Servizi Sociali
Piazza Cesare Toschi,
3
44020 Masi Torello
(FE)**

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente e/o domiciliato in questo comune in via _____ n. _____
Tel./cellulare _____
e-mail _____
C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, secondo i criteri definiti da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020, con deliberazione della Giunta Comunale n.65 del 11/12/2020

DICHA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione, rivelatasi, successivamente, mendace,

Che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

COGNOME E NOME	M/F	POSIZIONE IN FAMIGLIA	ETÀ'	STATO CIVILE	PROFESSIONE	ALTRO

Che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato domanda di ammissione alle misure di solidarietà alimentare o se domiciliato di non aver presentato richiesta in nessun altro comune;

Di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 per (barrare la ipotesi di interesse):

- riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare a causa dell'appartenenza ad una categoria senza diritto ad ammortizzatori sociali;
- riduzione della capacità reddituale del nucleo familiare a causa del mancato inizio del lavoro o della perdita di lavori precari (lavoratori stagionali, etc.);
- comprovata incapacità all'approvvigionamento di beni alimentari;
- altre cause

[illustrare sinteticamente le ulteriori ragioni dello stato di bisogno]

- Di percepire reddito di cittadinanza o altre forme di contribuzione quali contributi da enti (comune, provincia, regione ecc...) per un importo di Euro _____ mensili
- Di non percepire reddito di cittadinanza o altre forme di contribuzione quali contributi da enti (comune, provincia, regione ecc...)
- Di avere il seguente ammortizzatore sociale _____ di importo Euro _____
- Di non aver nessun ammortizzatore sociale

DICHIARA INOLTRE

Di impegnarsi ad acquistare esclusivamente di **generi alimentari e prodotti di prima necessità (prodotti per neonati, detersivi, prodotti igiene personale, prodotti igiene per gli ambienti), con esclusione quindi degli alcolici**, negli esercizi commerciali del comune di Masi Torello che si trovano nell'elenco pubblicato sul sito on - line del Comune;

Di essere a conoscenza che:

-l'Amministrazione, ai sensi del dispositivo dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, procederà, avvalendosi anche della Guardia di Finanza, ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità della presente dichiarazione sostitutiva;

-l'Amministrazione non comunicherà l'eventuale esito negativo dell'istruttoria.

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Masi Torello, lì

In fede

(firma per esteso e leggibile)