

ALLEGATO D

OGGETTO: ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA- EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- 1) di essere residente nel Comune di Paternò';
- 2) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- 3) che il nucleo familiare è così composto:

n°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

D I C H I A R A A L T R E S I'

- di non essere percettore di reddito;
- di essere titolare di P.IVA e attività commerciali soggette a difficoltà economica a seguito delle restrizioni ministeriali per emergenza Covid-19;
- di essere percettore di reddito di qualunque tipo inferiore a € 600,00;
- di essere percettori di ammortizzatori sociali quali NASPI, RDC, CARTA REI non superiori a € 600,00;
- di essere percettore di cassa integrazione inferiore a € 600,00;
- ALTRE MOTIVZIONI:(Situazione economica familiare prima e dopo l'emergenza Covid-19-attività lavorativa svolta)

C H I E D E

L'erogazione di Buoni Spesa in proprio favore, a beneficio del proprio nucleo familiare come sopra dichiarato e si impegna, in caso di assegnazione accordata, ad utilizzarli ESCLUSIVAMENTE per l'acquisto di GENERI ALIMENTARI.

Paternò, li

FIRMA

ALLEGATI:

Fotocopia documento d'Identità

Ogni altra documentazione atta a comprovare lo stato di bisogno.