

Al Signor Sindaco del Comune di Capriglia Irpina

Oggetto : Piano di zona A4 - Emergenza sanitaria legata al diffondersi del virus Covid-19
Misure urgenti per pacchi alimentari - Richiesta di ammissione al beneficio.

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

VISTO quanto in oggetto in relazione alle misure urgenti pacchi alimentari, chiede di essere ammesso al beneficio 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

- di non essere dipendente pubblico,
- di non essere titolare di pensione sociale, ordinarie di vecchiaia e/o assegni sociali ;
- 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 altra forma di reddito (reddito di cittadinanza, REI, Cassa integrazione, ecc.) ha percepito complessivamente un importo non superiore a euro 600,00 (euro seicento/00). _____;
- che nessun componente del nucleo familiare percepisce altre forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici;
- di non percepire altre forme di sostegno;
- di non avere su conti correnti bancari, postali, ecc... disponibilità economiche sufficienti per l'acquisto di beni di prima necessità (per sé e/o il proprio nucleo familiare) o comunque di avere disponibilità economiche non superiori a euro 5.000,00 (euro cinquemila/00);

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

perdita/sospensione del lavoro.

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.

Capriglia Irpina, 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