

AL SINDACO

del Comune di Torchiarolo

Ufficio Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta buoni spesa fondo di solidarietà alimentare.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Torchiarolo in via/piazza _____
_____ recapito di tel _____
email _____

consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere o mendaci,
richiamate dall'art.46,47 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare anagrafico (secondo lo stato di famiglia) è così composto

Cognome e nome	Parentela	Data di nascita	Altro domicilio (eventuale)

- Di essere cittadino italiano, oppure di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure della cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea ma in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;
- Di trovarsi in uno stato di bisogno per i seguenti motivi:

☐

- ☐ Che i redditi, a qualsiasi titolo (Redditi di lavoro dipendente, autonomo, pensione, rendite Inail, Reddito di Cittadinanza, Red, Rei, Naspi, Mobilità, Cassa integrazione, ecc.), percepiti dai componenti il nucleo familiare, consistono in :

ed ammontano ad € _____ mensili;

- ☐ che nel proprio nucleo familiare è presente n. _____ componenti affetti da gravi patologie;
- ☐ che analoga istanza rispetto alla presente, non è stata prodotta da altro componente del nucleo familiare anagrafico;

CHIEDE

L'erogazione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi di prima necessità.

AUTORIZZA

L'Ente all'utilizzo dei dati personali per la richiesta in oggetto.

Si allega:

- Copia di un documento valido di riconoscimento.

Torchiarolo, _____

Firma

La presente richiesta deve essere prodotta al Comune di Torchiarolo **entro le ore 12.00 del 15.12.2020** inoltrandola all'indirizzo email protocollo@comune.torchiarolo.br.it