

Al comune di San Giovanni Gemini
Email: protocollo@comune.sangiovannigemini.ag.it
pec: protocollo@pec.comune.sangiovannigemini.ag.it

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO A
FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI DISAGIO
ECONOMICO E SOCIALE, EMERGENZA COVID -19**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ - (_____) il ___/___/_____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in _____ in via _____ n. _____
recapito telefonico _____ cellulare _____
email _____

CHIEDE

Per se stesso o per il proprio nucleo familiare (convivente)

In nome e per conto di _____
nato/a a _____ - (_____) il ___/___/_____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in _____ in via _____, _____
in qualità di _____
(specificare: tutore, amministratore di sostegno, familiare delegato)

l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di beni di prima necessità Emergenza COVID-19.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000

DICHIARA

di avere la residenza nel comune di San Giovanni Gemini

che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato domanda presso altri Comuni italiani

per i cittadini stranieri non UE, di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità

che il proprio nucleo familiare convivente è composto:

<u>N.</u>	<u>Cognome e Nome</u>	<u>Luogo e data di nascita</u>	<u>Relazione di parentela</u>	<u>Attività svolta</u>

che nessun componente del nucleo familiare percepisce forme di sostegno al reddito erogate da Enti Pubblici

di percepire forme di sostegno economico quali: Reddito di Cittadinanza, REI, CIG, Contributo per l'affitto, sussidio economico ecc..Specificare _____ dell'importo mensile di € _____

di non avere disponibilità economiche per soddisfare le primarie esigenze della famiglia (depositi, conti correnti non superiori a € 5.000,00 per un componente, maggiorato di € 500,00 per ogni componente aggiunto)

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

perdita del lavoro dipendente

altro (specificare)

Allega:

- *Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;*
- *Se stranieri, fotocopia del titolo di permanenza sul territorio;*

Autorizzo il comune al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione beneficio in oggetto ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679

San Giovanni Gemini li, ____/____/____

Firma
