

Al Comune di Rapone

Ufficio servizi sociali

**OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare in attuazione dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 e del D.L. 154 del 23 Novembre 2020 ( Decreto Ristori Ter)**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da Codesta Amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 e del D.L. 154 del 23 Novembre 2020

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

### DICHIARA

che la famiglia convivente (alla data \_\_/\_\_/\_\_) è composta come risulta dal seguente prospetto

Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	Professione o attività svolta	già conosciuto dal Servizio sociale	Altre informazioni/ha ndicap

che, a seguito degli effetti derivanti dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, si trova in stato di difficoltà economica per la seguente ragione (illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Barrare la voce che interessa)

- Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare
- Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (specificare ad es.. Redditi di Cittadinanza, Rei, Naspi, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale)
- 

Dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

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.

Luogo e data

---

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

(nel caso di impossibilità alla sottoscrizione l'Ufficio accerterà l'identità del richiedente e la domanda sarà regolarizzata al termine dell'emergenza Covid-19)