

Al Comune di ROCCANTICA
da inviare esclusivamente via e-mail a:
segreteria@comunedi-roccantica.it
o tramite Ufficio Protocollo

OGGETTO: Emergenza Covid – 19. Domanda di ammissione all'erogazione di buoni spesa per generi alimentari e farmaci.

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/_____,
cittadinanza _____, residente/domiciliato nel Comune di
Roccantica (RI) - Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____
cellulare _____
email _____

CHIEDE

di essere ammesso all'erogazione del sostegno economico di cui all'Ordinanza del Capo della protezione civile n. 658 del 29.03.2020 e della deliberazione della Giunta regionale del Lazio n. 946 del 01/12/2020.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara (barrando la casella che interessa):

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ di minore età;
- (per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea) il possesso di un regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- di essere in carico ai servizi sociali comunali e/o distrettuali;
- di non essere in carico ai servizi sociali e di trovarsi in una situazione di bisogno, a causa dell'emergenza derivante dalla epidemia da Covid-19, tale da richiedere, in via del tutto eccezionale, l'intervento del servizio sociale al fine ricevere il contributo;
- di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (es. reddito di cittadinanza etc.) ad esclusione di quelle previste dalle norme relative al contenimento della epidemia da Codiv-19.
- di essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogate da Enti pubblici (indicare quale): _____

Allega alla presente domanda, a pena di esclusione dal beneficio:

- copia documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione della presente domanda e dei relativi allegati, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Roccantica _____

Il/la Richiedente
