

Domanda per “buono spesa” OCDPC 29 marzo 2020 n. 658

Comune di LOCOROTONDO
protocollo.comune.locorotondo@pec.rupar.puglia.it

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n. _____

telefono _____ email _____@_____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” di cui alla Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020 e al Disciplinare del Comune, per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato, in applicazione dell'avviso in data

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

[] di aver subito una perdita di entrate reddituali in conseguenza del permanere della chiusura o della limitazione delle attività, in base alle vigenti disposizioni per l'emergenza epidemiologica da covid-19 in atto

[] di essere assegnatario di forme di sostegno pubblico, tali da non essere adeguate al sostentamento alimentare

[] che nessuno dei membri del nucleo familiare è stato beneficiario della presente misura, in attuazione del precedente bando scaduto il 6 aprile 2020

Allega copia, fronte/retro, del documento di identità, quale condizione di ammissibilità della domanda

FIRMA