

tramite e-mail: politichesociali@comune.sanvitaliano.na.it

Oggetto: DPCM 29 marzo 2020 – solidarietà alimentare - richiesta di ammissione al beneficio.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente in San Vitaliano alla Via/ Piazza _____
C.F. _____ Tel. fisso _____ cell. _____
e-mail _____ nella qualità di
capo famiglia;

VISTO quanto disposto dal DPCM 29 marzo 2020 istitutivo di un “fondo per la solidarietà alimentare”;

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio di accesso al fondo di solidarietà alimentare.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA PER SE STESSO E PER GLI ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

- di non essere titolare di reddito di lavoro dipendente o reddito di pensione di qualsiasi tipo;
- di non essere beneficiario di cassa integrazione ordinaria e/o straordinaria;
- di non aver ottenuto ammortizzatori sociali o non poter accedere a forme di ammortizzatori sociali (comprese quelle previste da Autorità Statali e Regionali per l'emergenza covid-19);
- di essere beneficiario di altre misure di sostegno al reddito previste dai decreti Covid-19 (ad esempio sostegno al lavoro autonomo o altro beneficio)
specificare _____ importo _____;
- di essere beneficiario di reddito di cittadinanza per un importo mensile di € _____;
- di trovarsi, con tutti i componenti del nucleo familiare, in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza Covid-19 per i seguenti motivi:
 - chiusura o sospensione di attività lavorativa, propria o svolta in qualità di dipendente;
- che il proprio nucleo familiare, oltre a se stesso, risulta così composto:

NOME, COGNOME	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1		
2		
3		
4		
5		

Allega, a pena di irricevibilità dell'istanza, un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

San Vitaliano, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.