



COMUNE DI CAMPOBELLO DI LICATA

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE MISURE DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE DI CUI ALL'ORDINANZA DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29 MARZO 2020 E DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 124 DEL 28/03/2020.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/aa
_____ (____) il _____ e residente in _____ (____)
Via _____ n. _____ cap _____ Codice fiscale
_____, domiciliato in _____ (____) Via
_____ n. _____ cap _____, recapito telefonico
_____ - recapito e-mail _____

PRESENTA

richiesta per la partecipazione alle misure di solidarietà alimentare di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di cui agli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, così come successivamente modificato e integrato, consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o esibizione di atti falsi o contenenti dati fittizi, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ componenti, di cui n. ____ di età pari o inferiore a anni 4;
2. di essere disoccupato o non svolgere nessuna attività lavorativa a causa dell'emergenza covid-19;
3. di non usufruire (alla data odierna) di aiuti sotto qualunque forma di natura previdenziale e/o assistenziale (Casse previdenziali, Gestione separata Inps, ecc.); oppure di ricevere la seguente somma € _____
4. di non godere di aiuti e/o integrazioni salariali statali e/o regionali quali: Cassa Integrazione guadagni, Indennità di disoccupazione, Reddito minimo d'inserimento, Reddito di cittadinanza, ecc.; oppure di ricevere la seguente somma € _____;
5. che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza di contributo, né beneficia di misure di sostegno al reddito comunque denominate, oppure di ricevere la seguente somma € _____

Campobello di Licata, li _____

In fede

Si allega copia del documento di identità _____

Adesione chat Campobello@informa SI

NO