OGGETTO: RICHIESTA DI BUONI SPESA PER L’ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI DI PRIMA NECESSITA’

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nelle quali può incorrere nel caso di dichiarazioni mendaci e per uso di atti falsi;

Dichiara

1. Che il proprio nucleo famigliare è composto da numero \_\_\_\_\_\_\_ componenti (compreso il richiedente);
2. Di non percepire alcun sostegno pubblico (Reddito di Cittadinanza, Reddito di inclusione, naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno pubblico);
3. Di versare in una condizione di indigenza;
4. Di non possedere altre fonti di reddito o risparmi tali da far fronte ai bisogni primari della propria famiglia;
5. Di poter beneficiare di aiuti per l’acquisto di generi alimentari di prima necessità;
6. Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

NB: si informa che il Comune di Mercatino Conca si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate e, in presenza di dichiarazioni false o mendaci, si provvederà alla segnalazione all’autorità giudiziaria

Lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)