



COMUNE DI MONDRAGONE

Medaglia d'Oro al Merito Civile

Provincia di Caserta

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI "BUONI SPESA ALIMENTARI - EMERGENZA COVID 19" RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE

Al **SINDACO**
DEL COMUNE DI MONDRAGONE
Viale Margherita, n. 93
81034 MONDRAGONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME		COGNOME	
NAT.... A		IL	C.F.
RESIDENZA ANAGRAFICA			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROV	TEL

DICHIARA (art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

In qualità di rappresentante, che il proprio nucleo familiare è costituito, **oltre al sottoscritto**, da:

1. _____ NATO A _____ IL _____
2. _____ NATO A _____ IL _____
3. _____ NATO A _____ IL _____
4. _____ NATO A _____ IL _____
5. _____ NATO A _____ IL _____
6. _____ NATO A _____ IL _____
7. _____ NATO A _____ IL _____
8. _____ NATO A _____ IL _____
9. _____ NATO A _____ IL _____
10. _____ NATO A _____ IL _____

Che il proprio nucleo familiare si trova, per effetto della Emergenza sanitaria Covid-19, in stato di bisogno, non avendo mezzi di sussistenza per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali (tra cui l'indisponibilità economica riferita ad entrate recenti e/o giacenze su conti correnti o altri strumenti di deposito immediatamente smobilizzabili);



COMUNE DI MONDRAGONE

Medaglia d'Oro al Merito Civile

Provincia di Caserta

- Di non essere assegnatario di altro supporto previdenziale (cassa integrazione guadagni, assegno ordinario, cassa integrazione in deroga, ecc.) o altri sostegni al reddito (reddito di cittadinanza, pensione di cittadinanza, pensione, aiuti alimentari, altri sostegni pubblici);

Oppure

- Di essere assegnatario di altro supporto previdenziale o altri sostegni al reddito:

- cassa integrazione guadagni
- assegno ordinario
- cassa integrazione in deroga
- reddito di cittadinanza
- pensione di cittadinanza
- aiuti alimentari
- Altro _____

- Che il valore ISEE in corso di validità riferito al proprio nucleo familiare è pari a € _____

- Che nessun altro componente il proprio nucleo familiare ha prodotto analoga istanza

- Di essere consapevole che il Comune di Mondragone disporrà opportuni controlli in ordine alla dichiarazione, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia penale ai sensi della vigente normativa

Di essere a conoscenza ed accettare tutte le norme e le condizioni previste nell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni di Spesa alimentari pubblicato in data 02.04.2020.

Di prestare il proprio consenso per il trattamento di tutti i dati personali di cui l'amministrazione venga in possesso in occasione dell'espletamento del presente procedimento, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GPDR), del Decreto Legislativo 10 Agosto 2018, n. 101 di adeguamento del D. Lgs. 196/2003 e secondo le finalità connesse all'espletamento del Bando

CHIEDE

L'assegnazione di un "BUONO DI SPESA ALIMENTARE - EMERGENZA COVID19" previsto dall'OCDPC n. 658/2020 e dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 26 del 2 aprile 2020

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore dell'istanza.

Mondragone, _____

Il richiedente
