

Il sottoscritto _____
n. a _____ il _____ e residente a Riposto in
v. _____ n. _____, telefono _____

CHIEDE

di accedere al contributo di solidarietà alimentare per far fronte all'emergenza epidemiologica COVID -19.

A tale fine DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Di versare in una situazione economica tale da non poter provvedere al sostentamento quotidiano del mio nucleo familiare;

che il proprio nucleo familiare è composto da _____ persone

Che la situazione economica del proprio nucleo familiare è attestata:

dalla certificazione ISEE 2020 (ordinario o corrente), che si allega alla presente

in assenza di ISEE 2020, dai seguenti documenti _____

Che il proprio nucleo familiare:

non percepisce alcuna forma di sostegno pubblico (REI, Reddito di Cittadinanza, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, ecc.)

percepisce il seguente sostegno pubblico _____

Di non percepire più un reddito da lavoro dalla data _____ presso la Ditta _____ a seguito della sospensione delle attività produttive decretate dai D.P.C.M. 11 marzo 2020 e 22 marzo 2020;

Di non usufruire delle misure economiche e degli ammortizzatori sociali previsti dal Decreto-legge 17/03/2020 n. 18 detto "Cura Italia".

Sono consapevole che in caso di dichiarazioni false e mendaci accertate dall'Amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e la decadenza del beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 26 L. 15/1968 e art. Il comma 3, D.P.R. 403/98)

Io sottoscritto dichiaro inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196 e successive modifiche nonché delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in vigore dal 25/05/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega:

- **certificazione ISEE 2020, ove posseduta**
- **Copia di carta d'identità**

L'istanza dovrà essere inviata via mail all'indirizzo: bonus.spesa.riposto@gmail.com

Riposto, _____

Firma
