



COMUNE DI RESUTTANO

Provincia di Caltanissetta



DOMANDA DI EROGAZIONE
DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19
IN RELAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DEL 28 APRILE 2020

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

☐ Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____

☐ Di essere residente a Resuttano, in Via/Piazza _____

☐ Di non percepire alcun reddito;

☐ Di essere stato costretto a sospendere o ridurre la propria attività lavorativa in ragione dell'emergenza prescrizioni COVID-19, ossia di non potere svolgere alcuna attività, anche precaria e/o saltuaria e/o stagionale;

☐ Di **non essere** percettore di Reddito di Cittadinanza;

☐ Di **essere** percettore di Reddito di Cittadinanza per un importo di € _____;

☐ Di **non essere** pensionato;

☐ Di **non essere** dipendente pubblico o privato la cui attività non sia stata sospesa o ridotta;

☐ Di **non essere** beneficiario di buoni spesa erogati precedentemente.

A corredo della presente il sottoscritto dichiara, altresì, che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali, sulla base della legislazione vigente, di una falsa dichiarazione e che essa comporterà altresì l'esclusione dai benefici;
- di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Chiede, inoltre, che i buoni spesa concessi vengano recapitati al seguente indirizzo:

Via _____ N. _____ Recapito Telefonico: _____

Allega alla presente richiesta: copia Documento di identità.

Resuttano, _____

Firma del richiedente