



COMUNE DI BOTRUGNO

PROV. DI LECCE
Ufficio Servizi Sociali

Al Comune di BOTRUGNO

Oggetto: Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 – EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL
DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

Il Sottoscritto _____ nato
a _____, il _____, residente
a _____, alla via _____

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di
solidarietà alimentare;

Consapevole che dette misure sono da intendersi come *una tantum* senza carattere di continuità.

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità
negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza
dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445)

DICHIARA

- di essere residente nel Comune alla data di emanazione del presente avviso;
- di non avere/di non avere sufficienti/ fonti di sostentamento per effetto della diffusione del virus;
- di non aver presentato domanda per la concessione di altre misure di sostegno economico messe a
disposizione nell'ambito delle specifiche misure attivate per contrastare la diffusione del virus;
- di essere /non essere percettore di altre forme di sostegno pubblico al reddito (quali, a titolo
esemplificativo, Reddito di Cittadinanza, REI, NASPI, Indennità di mobilità, Cassa integrazione
guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale);

DICHIARA inoltre

1.che il proprio nucleo familiare risulta così composto

Nome	Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

2. che il proprio nucleo familiare ha percepito nel mese di marzo € a
titolo di

3. che i risparmi (bancari, postali ecc..) del proprio nucleo familiare ammontano ad
Euro.....

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile
