

All'Ufficio ...PROTOCOLLO.....
 del Comune di ...TAVENNA.....
 PEC: comune.tavennacb@legalmail.it
 E-mail: amministrazione.tavenna@gmail.com

Oggetto: **Richiesta buoni spesa per sostegno alimentare alle famiglie in difficoltà in seguito all'emergenza epidemiologica da COVID-19**

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a il
 residente a, in n.

RICHIEDE

di poter essere ammesso al beneficio degli aiuti alimentari per le famiglie in difficoltà come da avviso pubblico del Comune di TAVENNA.. prot. n. 5846 in data 23 dicembre '20

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA che:

1) la propria famiglia è composta dalle seguenti persone:

(Cognome)	(Nome)	(Luogo e data di nascita)	(Relazione di parentela)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2) *(barrare l'opzione che interessa)*

€ che nei mesi di ottobre e novembre 2020 la famiglia non ha percepito nessuna fonte di reddito né forme di sostegno pubblico;

€ che la famiglia nei mesi di ottobre e novembre 2020 ha percepito le seguenti fonti di reddito:

Percettore	Importo mensile medio	Fonte: (stipendio/pensione/R.D.C./altro)
.....	Euro
.....	Euro

4) la situazione di bisogno della propria famiglia è altresì determinata da:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

I sottoscritto può essere contattato al seguente numero di telefono,
mail:

Allegato:

- Copia fotostatica del documento d'identità

Il richiedente

.....
