



Comune di **Peccioli**

MODULO DI DOMANDA

COVID-19 – MISURE SOLIDARIETA' ALIMENTARE D.L.73/2021

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome:

Luogo di Nascita:

Data di Nascita:

Cittadinanza

Via e Numero Civico di Residenza o Domicilio:

Telefono:

Indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere ammesso all'intervento "Misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno – art.53 co.1 del DL 73/2021", a tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000:

DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione dell'avviso pubblico
- ☐ di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, anche tramite incrocio con altre banche dati
- ☐ di trovarsi tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e pertanto in stato di bisogno
- ☐ che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

	Cognome	Nome	Grado parentela	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				

5				
6				

- ☐ Che, ai sensi dell'art.3 dell'avviso, il reddito mensile per il periodo 01/04/2021-30/04/2021 , esclusi i soli emolumenti previsti per le disabilità è stato pari ad € _____
- ☐ Che nel proprio nucleo familiare c'è anche un solo componente che beneficia già di un sostegno pubblico (*Barrare la casella che interessa*):
- ☐ No
- ☐ Sì (Specificare quale tipologia e importo)

- ☐ Di accettare incondizionatamente le clausole previste dall'Avviso Pubblico “Emergenza Covid-19, misure urgenti di solidarietà alimentare e di sostegno alle famiglie che versano in stato di bisogno art.53 co.1 del DL 73/2021”

TIPO di DICHIARAZIONE:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 effettuata direttamente dal Richiedente
- ☐ Dichiarazione compilata da operatore su indicazione del Richiedente
- ☐ Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Reg. UE. n° 679/2016 e esprime il suo consenso per il trattamento dei relativi dati per le suddette finalità' anche ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data

Firma del Richiedente
