

Spett.le COMUNE di COLLEDIMEZZO

P.zza Vizioli 1- 66040 (CH)

Tel: 0872/949099

Fax: 0872/949099

Pec: comunecolledimezzo@pec.it

e-mail: comunedicolledimezzo@tin.it

EMERGENZA COVID19 - RICHIESTA DI AIUTO ALIMENTARE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (art. 46-47-48-76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445).

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ residente/domiciliato
a _____ (____) in Via _____ n. _____,
indirizzo mail _____ Cell./tel. _____,
in qualità di titolare scheda anagrafica (capofamiglia)/domiciliato composta da n._____.
componenti come di seguito specificato:

- o Moglie/Marito
- o Figli n.____ di cui n.____ minori _____
- o Altro/i convivente/i n.____ ,

-consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 46-47-48-76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

-l' assegnazione del BUONO-SPESA previsto per la solidarietà alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n.658/2020;

All'uopo

DICHIARA

-DI ESSERE NELLA SEGUENTE SITUAZIONE DI EMERGENZA FAMILIARE:

(Descrivere)

-DI AVERE/NON AVERE ALTRI FAMILIARI PERCETTORI DI REDDITO

(Descrivere)

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.

Colledimezzo lì, _____

In fede

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Pertanto Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679, "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati".

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere resa con le seguenti modalità:

- Via fax, mail o *brevi manu* allegando copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore;
- Con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta di identità elettronica;
- Firmando davanti al dipendente addetto alla ricezione senza autenticazione della sottoscrizione.