RICHIESTA per *EROGAZIONE MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' SOCIALE*

					Spett. Comur		
Il/la sottoscritto/a Nato a Residente a Tel		i	n Via		Prov il		
RICHIEDE L'EROGAZI Presidenza del Consiglio l'acquisto di generi alime	dei Min	istri del 29.3	3.2020)	sottoforma o	di fornitura di buo n	ni spesa util	
E A TAL FINE DICHIA	RA						
consapevole delle respon dichiarazioni mendaci (co per gli effetti di cui agli a Che il proprio nucleo fam	osì come artt. 46 e	previsto da 47 del mede	gli artt. esimo I	75 e 76 del 1 D.P.R. n. 445	D.P.R. n. 445 del 2 del 28.12.2000		
Cognome e nome	M/F	nosizione in	otà	stato civile	professione	reddita	aià seguito
Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	professione	reddito mese corrente	già seguito dal Servizio sociale
Cognome e nome	<i>M/F</i>	* .	età	stato civile	professione	mese	dal Servizio
Cognome e nome		* .	età		professione	mese	dal Servizio sociale
Cognome e nome		* .	età		professione	mese	dal Servizio sociale
Cognome e nome		* .	età		professione	mese	dal Servizio sociale
Cognome e nome		* .	età		professione	mese	dal Servizio sociale

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare: (es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)
(Barrare la voce che interessa)
Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo famigliare
Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (specifica es. reddito di cittadinanza)
o
o
o
Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di reddito intervenute durante il periodo di validità dei predetti buoni agli Uffici Servizi alla Persona del Comune
In fede
Si allega:
- documento di identità in corso di validità
- modulo privacy

- altra documentazione utile alla valutazione