

AI SINDACO
del COMUNE DI NEVIANO

OGGETTO: Richiesta di accesso alle misure di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza del Consiglio dei Ministri n. 658 del 29.03.2020

Il/La sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
e residente a _____ alla Via _____ n. _____
C.F. _____ tel. _____

CHIEDE

di poter accedere alle misure di solidarietà alimentare di cui all'Ordinanza del Consiglio dei Ministri n.
658 del 29.03.2020

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Situazione occupazionale	Relazione di parentela rispetto al richiedente
					Richiedente

- Che non è stata presentata analoga istanza da parte di altri componenti del nucleo familiare del richiedente;
- Che il sottoscritto e gli altri componenti il proprio nucleo familiare sono privi di occupazione oppure al momento non svolgono alcuna attività lavorativa a seguito delle misure adottate dal Governo per il contrasto alla diffusione del Covid-19;
- Che il reddito attuale del nucleo familiare di appartenenza è il seguente: € __, __;
- Che il proprio nucleo familiare è percettore delle seguenti misure di sostegno al reddito (ad esempio cassa integrazione, disoccupazione, ecc.): _____ (specificare) pari ad € __, __;
- Che il proprio nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Cittadinanza (RdC) per una somma mensile pari a € __, __;

- Dati del componente il nucleo familiare richiedente il Reddito di Cittadinanza (RdC): Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il ____/____/____
C.F. _____;
- Che proprio nucleo familiare è beneficiario di Reddito di Dignità (RED) per una somma mensile pari a € __,__:
 - Dati del componente il nucleo familiare richiedente il Reddito di Dignità (RED): Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il ____/____/____
C.F. _____;
- Il proprio nucleo familiare possiede un valore del patrimonio mobiliare inferiore alla soglia di euro 10.000,00
- Che l'abitazione di residenza è in locazione/ comodato/ proprietà (cancellare le voci che non interessano).

Allega alla presente:

1. Documento d'identità in corso di validità;
2. Altro (*specificare*): _____

Il/La sottoscritto/a, inoltre

DICHIARA

- che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 ovvero documentabili su richiesta dell'Amministrazione Comunale;
- di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;

Informativa Privacy

- di essere informato che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196, ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, il titolare del trattamento è il Comune di Neviano; il responsabile del trattamento è il Responsabile dei Servizi Sociali; il trattamento è indispensabile per l'accesso al servizio, è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto da personale dell'Ente pubblico attuatore dell'intervento. I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione nei casi e nei modi previsti dal D. Lgs. 196/2003

Si riserva di produrre, laddove il sottoscritto fosse chiamato a svolgere le attività di servizio civico, apposita certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività lavorativa.

N.B. Gli interessati dovranno far pervenire la presente domanda, compilata in ogni sua parte, entro e non oltre il 02/04/2020 con le seguenti modalità:

- via mail all'indirizzo: protocollo@comune.neviano.le.it

- depositata direttamente nella cassetta posta appositamente, solo per la ricezione di queste domande, nell'atrio del Comune.

**Per ulteriori informazioni è possibile raggiungere gli uffici telefonicamente ai numeri:
0836/610718-0836/610717-0836/610752**

Neviano, li _____

firma
