



COMUNE DI ACERENZA

Provincia di Potenza



AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SPESA ALIMENTARI- EMERGENZA COVID 19" RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE

Spazio timbro protocollo generale

AI **COMUNE DI ACERENZA**
Via Vitt. Emanuele III, 151
85011 ACERENZA

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome del richiedente)

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente ad Acerenza in Via _____

Tel. n. _____ indirizzo mail _____

In qualità di rappresentante del nucleo familiare costituito, oltre al sottoscritto, da:

1. _____ nato a _____ il _____

2. _____ nato a _____ il _____

3. _____ nato a _____ il _____

4. _____ nato a _____ il _____

5. _____ nato a _____ il _____

6. _____ nato a _____ il _____

CHIEDE

L'assegnazione di un "BUONO DI SPESA ALIMENTARE - EMERGENZA COVID19" previsto dall'OCDCPC n. 658/2020 e dal decreto del Sindaco del Comune di Acerenza n. 4/2020.

A tal fine

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità di atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Che il proprio nucleo familiare si trova, per effetto della Emergenza sanitaria Covid-19, in stato di bisogno, non avendo mezzi di sussistenza per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali a causa di _____

Di non essere assegnatario di altro sostegno al reddito erogato da Enti Pubblici (reddito di cittadinanza, RMI, social card, pensione, altri sostegni pubblici);

Di non avere attualmente altra fonte di reddito;

Oppure:

Di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:

○ Reddito Di Cittadinanza

○ RMI

○ Social card

○ Pensione

○ Altro _____

Da cui deriva un reddito complessivo mensile pari ad €. _____

Che il valore ISEE riferito al proprio nucleo familiare è pari a €. _____

Di essere a conoscenza ed accettare tutte le norme e le condizioni previste nell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni di Spesa alimentari del 2 aprile 2020.

Acerenza, lì _____

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore dell'istanza.

Il richiedente
