



COMUNE DI SCALA

Provincia di Salerno

“La Città più antica della Costa d’Amalfi”

Piazza Municipio, 1 tel. 089.857115 - fax 089.857115

Modulo di richiesta beneficio

Da presentare entro le ore 12.00 del 07.04.2020

Oggetto: Ordinanza n. 658/2020 del Capo della Protezione Civile del 29 Marzo 2020 - Fondo per la solidarietà alimentare.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Il _____

Residente a _____ alla via _____ Tel _____

DICHIARA

- Essere residente nel Comune di Scala;
- Tutti gli appartenenti allo stesso nucleo familiare devono essere privi di occupazione a causa delle misure restrittive imposte dal governo per l'emergenza Covid 19;
- Non possedere alcun reddito e di non avere alcuna integrazione al reddito quali ammortizzatori sociali:
 - cassa integrazione ordinaria e in deroga;
 - assegno ordinario;
 - NASPI;
 - indennità INPS Covid 19;
 - altre misure statali e regionali o reddito/ pensione di cittadinanza;

e quindi nello specifico barrare la casella di riferimento:

- Nucleo familiare privo di reddito con minori a carico n°
- Nucleo familiare privo di reddito componenti n°.....;
- Nucleo mono genitoriale privo di reddito con minori a carico n°
- Nuclei monofamiliare privo di reddito;
- Che il sottoscritto e nessun componente del nucleo familiare è detentore di redditi (affitti) da fabbricati.

Chiede di essere ammesso al beneficio della concessione di un buono spesa alimentare

di essere consapevole ai sensi del Dpr n° 445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del Dpr 28.12.2000, n° 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (Art. 75 del Dpr 28.12.2000, 445)

- Autorizza al trattamento dei dati personali:** tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale saranno trattati nel rispetto del Codice della Privacy D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Scala, li _____

*allegare copia documento di riconoscimento

Il Richiedente
