



COMUNE DI MONTE SAN GIACOMO

Provincia di Salerno

Via Sant' Anna - 84030 Monte San Giacomo (SA) – C.F. 83002030654

Tel. 0975 75006 Fax 0975 75250

Al sig. Sindaco del Comune di Monte San Giacomo (SA)

OGGETTO: Richiesta di contributo ai sensi dell'Ordinanza n.658 del Presidente del Consiglio dei Ministri – Dipartimento della Protezione Civile

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
nato il _____ a _____
residente in _____ via _____
telefono _____ cellulare _____ E-mail _____

CHIEDE

L'emissione del contributo di solidarietà alimentare previsto dall'art.2 dell'Ordinanza in oggetto

DICHIARA

consapevole di quanto prescritto dagli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e sulla possibile decadenza del benefico richiesto, nonché della possibilità da parte dell'Ente di effettuare verifiche, anche a campione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

- che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ componenti, appresso riportati
nominativo data di nascita rapp. di parentela professione

nominativo	data di nascita	rapp. di parentela	professione

- di essere in condizioni di bisogno in conseguenza dell'emergenza da contagio da Covid-19 e quindi destinatario delle risorse di solidarietà alimentari per i seguenti motivi:

- di essere in gravi difficoltà economiche senza alcun reddito;
- dalla mancata/riduzione percezione di reddito nel periodo di: _____
- che l'ultima attività lavorativa svolta (anche se saltuaria) è stata di: _____ e risale a _____
- che i componenti del nucleo familiare percepiscono il seguente sostegno pubblico (reddito di cittadinanza pensione di cittadinanza ammortizzatori sociali: cassa integrazione ordinaria, assegno ordinario, naspi, cassa integrazione in deroga, altro): _____

oppure

- che nessun componente del proprio nucleo familiare è destinatario di sostegno pubblico;
- Altro motivo: _____

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Monte San Giacomo, lì _____

Il/La dichiarante _____