

ALLEGATO A

AL SIGNOR SINDACO
del Comune di **PATERNO**

OGGETTO: Richiesta contributo in BUONI ACQUISTO a valere sul “Fondo Social Card Covid 19” per famiglie e persone in notevole difficoltà economica

Il / la sottoscritto/a _____ nato a

il _____, residente a Paterno in
via _____

Telefono n. _____, Indirizzo email:

Codice Fiscale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE

La concessione di un contributo in BUONI ACQUISTO per le famiglie e persone in notevole difficoltà economica, a valere sul “Fondo Social Card Covid 19”, istituito dalla Regione Basilicata. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste a carico di chi rende dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di esser già in carico ai servizi sociali del Comune di Paterno
- di essere residente nel Comune di Paterno;
- di essere cittadino straniero non appartenente all’Unione Europea, e di possedere un titolo di soggiorno in corso di validità,
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone, di cui n. ____ minori;
- di trovarsi in uno stato di bisogno accertato dai servizi sociali comunali,
- di non avere avuto alcuna forma di reddito dal 1 gennaio 2020 ad oggi,
- di non essere beneficiario di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti pubblici,
- di trovarsi in situazione precaria eccezionale (specificare)

___ (occorre certificazione dei servizi sociali)

IL RICHIEDENTE

Dichiarazione resa sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente presta il consenso al trattamento dei propri dati. Il responsabile del trattamento è il Comune di Paterno. I dati saranno trattati per le finalità indicate nell'istanza. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

IL RICHIEDENTE

Si allega copia del documento di Riconoscimento