

## BONUS FAMIGLIE COMUNALE - Emergenza Covid 19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a San Sperate in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso alla tipologia di intervento di Bonus Famiglie Comunale - Emergenza Covid 19 per acquisto di beni di prima necessità.:

a tal fine Dichiaro, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli articoli 76 e 77 del D.P. R. 445/2000,

- di non beneficiare e di non aver beneficiato di nessun supporto al reddito a livello comunale, regionale e nazionale, nel corso del 2019 e del 2020 (ad es. reddito di cittadinanza, Carta REI, REIS, CIG, NASPI);
- di aver beneficiato del seguente supporto al reddito a livello comunale, regionale o nazionale nel corso del 2019 e/o 2020 (ad es. reddito di cittadinanza, Carta REI, REIS, CIG, NASPI dal \_\_\_\_\_):
- a seguito dell'emergenza sanitaria Covid 19, ha dovuto interrompere la propria attività lavorativa e comunque si è trovato in stato di bisogno derivante dall'emergenza epidemiologica derivante da virus COVID-19:

che il nucleo familiare è così composto:

Nome	Cognome	Data di nascita	Rapporto di Parentela	Professione


dichiara inoltre

---

---

---

Il sottoscritto si impegna, inoltre, al termine del beneficio del contributo a rendicontare le spese effettuate con la presentazione delle pezze giustificative di acquisto in particolare di:

- Generi Alimentari (escluso alcolici)
- Bombole
- Spese Sanitarie
- Spese per esigenze di figli minori (Scolastiche etc.)

Si Allega:

- Copia documento d'identità;
- Coordinate bancarie/postali IBAN;
- Privacy;
- Altro \_\_\_\_\_.

San Sperate \_\_\_\_\_

Firma

---