

**BUONI ACQUISTO SPESA ALIMENTARE E GENERI DI PRIMA NECESSITA' – EMERGENZA COVID 19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ residente a San Sperate in Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla tipologia di intervento BUONI ACQUISTO SPESA ALIMENTARE E GENERI DI PRIMA NECESSITA' – EMERGENZA COVID 19.

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

**DICHIARA**

- di non beneficiare e di non aver beneficiato di nessun supporto al reddito a livello comunale, regionale e nazionale, nel corso del 2020 e del 2021 (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 2020 e/o 2021 (ad es. reddito di cittadinanza, Carta REI, REIS, CIG, NASPI)

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per un importo totale di Euro \_\_\_\_\_

- 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 COVID-19:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

che il nucleo familiare è così composto:

Nome	Cognome	Data di nascita	Rapporto di Parentela	Professione

dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti del Reg. UE/679/2016 che i dati raccolti saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento;

dichiara inoltre \_\_\_\_\_

Si allegano alla presente:

Copia documento d'identità;

Altro \_\_\_\_\_.

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

Firma

\_\_\_\_\_