



Città di Teano

Provincia di Caserta

Al Sindaco del comune di T e a n o

all'Ufficio Politiche sociali

Loro sedi

**Oggetto: Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 – EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL
DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il Sottoscritto _____

nato a _____, il _____,

residente a _____, alla via _____

VISTO quanto disposto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

CHIEDE di essere ammesso al beneficio delle misure previste.

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare risulta così composto

N.	Nome	Cognome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela
1					Dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					

- a tale scopo consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46D.P.R., N. 445/200

DICHIARA

di non usufruire di reddito assistenziale(cittadinanza/inclusivo, ecc)

di non usufruire di reddito da fabbricato

di usufruire di reddito assistenziale (cittadinanza, inclusione, ecc)

di usufruire di reddito da fabbricato

Barrare , a pena di esclusione, la situazione d'interesse

E DI ESSERE CAPO FAMIGLIA E TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA IN SITUAZIONE DI TEMPORANEA DIFFICOLTA' A SEGUITO ALL'EMERGENZA COVID-19 PER I SEGUENTI MOTIVI:

CHIUSURA O SOSPENSIONE DI ATTIVITA' LAVORATIVA , PROPRIA O SVOLTA, IN QUALITA' DI DIPENDENTE E NON AVER ANCORA OTTENUTO AMMORTIZZATORI SOCIALI O NON POTER ACCEDERE A FORME DI AMMORTIZZATORI SOCIALI.

Allega , a pena di irricevibilità dell'istanza,, un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Data _____ Luogo _____

Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma leggibile

Le dichiarazioni saranno sottoposte a controllo ed eventuali dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.