

ALLEGATO B)

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE (EMERGENZA COVID-19)
MODELLO ISTANZA DI ACCESSO AI BUONI SPESA
(di cui art. 73 D.L. del 25 maggio 2021- decreto Sosteni Bis)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata
(ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445)

AL COMUNE DI
12030 - MONASTEROLO DI SAVIGLIANO

La domanda di accesso al beneficio a valere sul Fondo di solidarietà alimentare può essere presentata solo da uno dei componenti del nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	il
residente in questo comune in Via	
n.	Tel.
e-mail	

RICHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AD INTERVENTI DI SOLIDARIETA'
ALIMENTARI

A TAL FINE DICHIARA:

- ❖ Di essere residente nel comune di MONASTEROLO DI SAVIGLIANO
- ❖ Che il proprio nucleo familiare è composto da n ____ persone di seguito elencate:

Grado di parentela	Cognome e nome	Data di nascita e Professione

Il/la sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Allega fotocopia carta d'identità e Modello Isee in corso di validità o DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica) inviata entro la scadenza della domanda all'INPS ed in attesa del rilascio dell'attestazione ISEE.

Autorizzo i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e **dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.**

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy (D.lgs 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679)

DATA _____

FIRMA del/la RICHIEDENTE _____