

**Al Sig. Sindaco**  
**Comune di.....**

**OGGETTO: DOMANDA PER L'EROGAZIONE BUONI SPESA O GENERI ALIMENTARI E BENI  
DI PRIMA NECESSITA'**

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... in via .....nr .../..... Int. ....  
numero di telefono.....,  
codice fiscale.....  
identificata/o a mezzo di (estremi del documento di identità) .....,  
n.....rilasciata il.....da.....

richiede l'erogazione, ai sensi dell'Ordinanza 658 della Presidenza del Consiglio dei Ministri del 29.03.2020 di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dagli artt. 71 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

**DICHIARA**

1) che la famiglia convivente (alla data ..../...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto:

Cognome e nome	M/F	posizione in fam.	età	stato civile	professione	già conosciuto dal Servizio Sociale A.S.C.A.	Altre informazioni
	--			--		--	
	--			--		--	
	--			--		--	
	--			--		--	
	--			--		--	

Dichiara che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

*(specificare redditi da attività dei vari componenti, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)*

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:  
*(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19, ETC.)*

- Che il nucleo familiare **NON** fruisce di alcuna forma di sostegno pubblico oppure
- Che il nucleo familiare percepisce i seguenti contributi pubblici (barrare la casella interessata)
- Reddito di cittadinanza erogato a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_ mensili
  - Contributo economico erogato da A.S.C.A. – Servizio Socio-Assistenziale pari ad un importo di € \_\_\_\_\_
  - Indennità di disoccupazione pari ad € \_\_\_\_\_
  - Bonus baby sitting previsto dal D.L. 18/2000
  - Indennità liberi professionisti e collaboratori coordinati e continuativi / Indennità lavoratori autonomi iscritti alle gestioni speciali / Indennità lavoratori stagionali settori turismo e stabilimenti balneari / Indennità lavoratori dello spettacolo
  - Altro (descrivere)

---

---

---

---

Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto delle disposizioni del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Resta inteso che questo Comune potrà accedere alla verifica di quanto dichiarato anche tramite le Autorità competenti.

Luogo, data

**FIRMA**

-----

-----