

Al Responsabile dei Servizi Sociali

Comune di TUFILLO

Oggetto: Rinnovo domanda di ammissione al fondo OCDPC n. 658/2020 – Risorse per solidarietà alimentare.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. () il _____ C.F. _____ residente e domiciliato

a _____ prov. (), in Via/Piazza _____ n. _____ ,

Tel. _____

CHIEDE

che gli venga rinnovato l'assegnazione di buoni spesa ai sensi dell'Ordinanza della Protezione Civile n. 658/2020

A tal fine, **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, la persistenza delle sotto elencate condizioni:

- Di avere la residenza o il domicilio nel Comune di Tuffillo;
- Che il nucleo familiare versa in situazione di temporanea difficoltà a seguito dell'emergenza COVID 19 (es. mancanza di lavoro anche saltuario/occasionale, etc.; perdita/sospensione dell'attività lavorativa; perdita economica che abbia determinato una temporanea difficoltà ad assicurare per sé e la propria famiglia beni di primissima necessità) e non dispone di altre fonti di sostentamento (es. canoni di locazione, rendite, etc.);
- Che l'intero nucleo familiare complessivamente inteso non dispone di giacenze bancarie o postali superiori a € 2.500,00 di pronto utilizzo;
- Di non essere percettore/di non avere all'interno del nucleo familiare percettori di pensioni di anzianità o di vecchiaia;
- Di non essere percettore/non avere all'interno del nucleo familiare percettori di reddito da lavoro dipendente presso Pubblica Amministrazione ai sensi dell'art. 1 del D.lgs 165/2001.

TUFILLO li _____

FIRMA