MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ATTIVATE DAL COMUNE DI CALANNA A SEGUITO DELL' EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19

MODULO DI DOMANDA

Il/la Sottoscritto/a				
nato/a a	il			,
CF	, residente a C	Calanna	in	via
	,	recapito		email
	, recapito telefonico			,
avendo preso visione dell'Avviso F	Pubblico per la raccolta delle domande di accesso	o ai buoni pas	sto;	
consapevole delle responsabilità così come stabilito negli artt. 75 e	penali previste per le ipotesi di falsità in atti e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,	e dichiarazi	ioni n	1endaci
	DICHIARA			
- Che il suo nucleo familiare, co	osì come risultante dall'Anagrafe del Comune di	Calanna, è c	osì co	mposto
NOME	COGNOME			
NATO/A A	IL			
CF	GRADO DI PARENTELA			
NOME	COGNOME			
NATO/A A	IL			
CF	GRADO DI PARENTELA			
NOME	COGNOME			
NATO/A A	IL			
CF	GRADO DI PARENTELA			
·				
NOME	COGNOME			
NATO/A A	IL			
CF	GRADO DI PARENTELA			
NOME	COGNOME			
NATO/A A	IL			
CF	GRADO DI PARENTELA			
NOME	COGNOME			
NATO/A A	IL			
CF	GRADO DI PARENTELA			

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

COMUNE DI CALANNA PROT. N. 0001318 DEL 31-03-2020 IN partenza

Comune di Calanna

Che nel proprio nucleo familiare risultano i seguenti componenti inabili o invalidi:

Che nei proprio nucleo funimare fisultano i seguenti componenti maoni o nivanai.			
NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

- Che nel mese di marzo 2020 i componenti del proprio nucleo familiare hanno percepito i seguenti redditi netti:

NATURA DEL REDDITO	NOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	COGNOME DEL SOGGETTO CHE LO HA PERCEPITO	IMPORTO PERCEPITO

Specificare la natura del reddito indicando una delle seguenti voci:

- redditi da lavoro autonomo
- redditi d'impresa
- redditi da pensione
- redditi da assegno sociale o pensione sociale
- redditi da altre forme di sostegno sociale ad esclusione e dei redditi da pensioni o assegni di invalidità o inabilità: indicare la tipologia di reddito (ad esempio Reddito di Cittadinanza, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale, ecc...)

Calanna,	Aprile 2020			
			Firma	
				٠.

Dichiarazioni mendaci saranno oggetto di deferimento all'Autorità Giudiziaria.

Ai sensi del D. Lgs. 101/2018 e del Regolamento UE n° 679/2016, si informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati e utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali ad esso collegate.

Allegare obbligatoriamente copia del documento di identità in corso di validità