

**Oggetto: Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 – EMERGENZA COVID-19 – MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 telefono: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

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 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti<sup>1</sup>

**DICHIARA**

Componenti nucleo familiare	Tot. n. ____ di cui: <ul style="list-style-type: none"> <li>• minori n. ____</li> <li>• persone con disabilità n. ____</li> </ul>
Totale entrate a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare dal 01/03/2020	€. _____
Diminuzione entrate del nucleo familiare subita per l'effetto Coronavirus	€. _____
Valori mobiliari immediatamente smobilizzabili (es. titoli, investimenti, ecc. che possono essere convertiti immediatamente in denaro liquido)	€. _____
Somma del saldo conti correnti bancari e/o postali di tutti i membri del nucleo familiare al 31/03/2020	€. _____
Il nucleo familiare vive in un'abitazione	<input type="radio"/> di proprietà <input type="radio"/> in alloggio pubblico (SAP, ERP) <input type="radio"/> in locazione privata, canone €/mese ____ <input type="radio"/> in comodato d'uso gratuito
Forme di sostegno pubblico percepite da membri del nucleo	<input type="radio"/> RdC <input type="radio"/> ReI <input type="radio"/> Naspi <input type="radio"/> indennità di mobilità <input type="radio"/> cassa integrazione <input type="radio"/> contributo economico comunale <input type="radio"/> Altro _____
Eventuali altre difficoltà economiche/ sociali (es. perdita posto di lavoro; non rinnovo contratto a tempo determinato; perdita fatturato; chiusura attività ecc.):	

<sup>1</sup>Art. 76 e 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**Il Dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati.**

Sia allega:

- copia documento d'identità in corso di validità
- Isee in corso di validità ovvero Isee anno 2019 (ove in possesso).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Autorizzo al trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini dell'evasione dell'istanza, ai sensi del D.L. 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/ 279)**

Firma leggibile \_\_\_\_\_