

Domanda per “buoni spesa” o “assistenza alimentare” ai sensi del D.L.73/2021

Al Comune di San Giovanni in Fiore

[Servizi Sociali](#)

Il/La sottoscritto/a

Cognome

_____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ Codice Fiscale: _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Mail/PEC _____ Tel _____

Facente parte del **nucleo familiare** composto da numero _____ componenti, come da scheda anagrafica del Comune di San Giovanni in Fiore.

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste 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 sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei “buoni spesa” ai sensi del Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021,, che hanno indicato misure urgenti di solidarietà alimentare a favore di cittadini che si trovano in situazioni di particolare difficoltà economica per effetto delle conseguenze dell'emergenza COVID-19, per se stesso e per il proprio nucleo familiare come sopra indicato;

A TAL FINE DICHIARA ED AUTOCERTIFICA

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza da Covid-19, in considerazione dei seguenti elementi: *(indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo, con particolare riguardo alla propria attività o occupazione oggetto di limitazione dalle norme in tema di emergenza sanitaria).*

_ Dichiaro altresì:

che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

che i componenti del nucleo familiare fruiscono delle seguenti forme di sostegno pubblico:

_____ per l'importo mensile di € _____;

che all'interno del proprio nucleo familiare vi è un soggetto diversamente abile che non goda di altre forme di sostegno economico;

che all'interno del proprio nucleo familiare vi sono uno o più figli con meno di 4 anni;

che all'interno del proprio nucleo familiare vi è la presenza di minori e donne in stato di gravidanza;

Di essere consapevole che il buono spesa riguarda l'acquisto esclusivamente di generi alimentari e beni di consumo di prima necessità ;

Firma
