



COMUNE DI VILLALBA

Libero Consorzio Comunale di Caltanissetta

Via V. Veneto 99 93010 VILLALBA (CL)

Centralino: 0934 - 811911 - PEC: protocollo@pec.comune.villalba.cl.it

DOMANDA DI EROGAZIONE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID 19 In attuazione della OCDPC n. 658 del 29/03/2020

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. fisso _____ Tel. cellulare _____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe è così composto:

N.	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

- ☐ Di essere di sesso ☐ M ☐ F e di nazionalità _____
- ☐ Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____
- ☐ Di essere residente ad Villalba, in Via/Piazza _____
- ☐ Di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupato;
- ☐ Di **non essere** percettore di ammortizzatori sociali;
- ☐ Di **essere** percettore di ammortizzatori sociali per un importo di €. _____;
- ☐ Di **non essere** percettore di Reddito di Inclusione;
- ☐ Di **essere** percettore di Reddito di Inclusione per un importo di €. _____;
- ☐ Di **non essere** percettore di Reddito di Cittadinanza;
- ☐ Di **essere** percettore di Reddito di Cittadinanza per un importo di €. _____;
- ☐ Di trovarsi in difficoltà economiche causate dall'emergenza Coronavirus in quanto, essendo di professione:

ha subito conseguenze economiche sulla capacità di produrre il reddito occorrente al proprio sostentamento, perché:

A corredo della presente il sottoscritto dichiara, altresì, che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali, sulla base della legislazione vigente, di una falsa dichiarazione e che essa comporterà altresì l'esclusione dai benefici;
- di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Chiede, inoltre, che i buoni spesa concessi vengano recapitati al seguente indirizzo:

Via _____ N. _____ Recapito Telefonico: _____

Allega alla presente richiesta : N.1 copia Documento di identità.

Villalba, _____

Firma del Richiedente