



COMUNE DI QUINCINETTO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10010 - Via Val n°5 Cod. Fisc. 84001170012 - P. IVA 04006490017
Tel. 0125/757903 - Fax 0125/757496 Sito internet www.comune.quincinetto.to.it
e-mail info.quincinetto@comune.quincinetto.to.it
PEC: protocollo@pec.comune.quincinetto.to.it



Quincinetto



Lett.202_20

EMERGENZA COVID-19 – SOLIDARIETA' ALIMENTARE DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI BUONI SPESA - SECONDA TRANCHE -

OPCM 29 marzo 2020 n. 658 e D.L. 23 novembre 2020 n. 154

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

numero di telefono _____ codice fiscale _____

identificato/a a mezzo di (documento di identità) _____

n. _____ rilasciata il _____ da _____

consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punibile ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici

DICHIARA

- che la famiglia convivente alla data odierna è così composta:

COGNOME E NOME	POSIZIONE IN FAMIGLIA	ETÀ	STATO CIVILE	PROFESSIONE	GIÀ CONOSCIUTO DAL SERVIZIO SOCIALE	ALTRE INFORMAZIONI

- che i componenti del nucleo familiare NON PERCEPISCONO ammortizzatori sociali o sussidi da Enti assistenziali o assimilati;



COMUNE DI QUINCINETTO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

C.A.P. 10010 - Via Val n°5 Cod. Fisc. 84001170012 - P. IVA 04006490017
Tel. 0125/757903 - Fax 0125/757496 Sito internet www.comune.quincinetto.to.it
e-mail info.quincinetto@comune.quincinetto.to.it
PEC: protocollo@pec.comune.quincinetto.to.it

PALCO SCENICO
DEL CANTO
E DELLA
MUSICA
Quincinetto



Lett.202_20

- che i componenti del nucleo familiare NON PERCEPISCONO pensione o assegno di accompagnamento;
- che i componenti del nucleo familiare NON PERCEPISCONO Reddito di Cittadinanza o Reddito di Inclusione;
- che il proprio nucleo familiare è MONOREDDITO derivante da attività autonoma con richiesta di sostegno al reddito ai sensi del D.L. 17/03/2020 n. 18;
- che il proprio nucleo familiare è MONOREDDITO derivante da lavoro dipendente, il cui datore di lavoro ha richiesto il sostegno al reddito ai sensi del D.L. 17/03/2020 n. 18;
- che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare, pur considerando il totale delle voci reddituali sopracitate, non supera i € 800,00 mensili;
- che la situazione economica di famiglia è aggravata da seguenti ulteriori motivi

CHIEDE

l'erogazione di BUONI SPESA per generi alimentari e prodotti di prima necessità.

e dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

QUINCINETTO, _____

FIRMA DEL/LA DICHIARANTE

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'