

**Al Comune di FONTANA LIRI - Ufficio Servizi Sociali**  
**Indirizzo mail: fontanaliriservizisociali1@gmail.com**

**OGGETTO: Istanza per l'ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare (BUONI SPESA)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel./cellulare \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Componenti nucleo familiare (nome, cognome e data di nascita):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare di cui all'Avviso del 10/12/20.

**dichiara**

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che nel nucleo familiare non vi siano entrate mensili superiori a 300 euro nel mese di Dicembre 2020 derivanti da stipendi, salari, pensioni o altre forme di entrata (es: case o locali in affitto)
- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico (es: reddito di cittadinanza, ammortizzatori sociali quali cassa integrazione, etc).
- Specifiche esigenze (es: persone con patologie, allergie, disabilità etc): \_\_\_\_\_

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. *anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (es. *INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace. Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Fontana Liri \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**SPAZIO RISERVATO AI SERVIZI SOCIALI**

Acquisiti i seguenti documenti:

- Visura relativa allo stato di famiglia anagrafico;
- Documenti relativi ad altri contributi comunali, regionali e nazionali e Caritas
- Analisi sociale e patrimoniale del nucleo familiare.....

l'istante:

- Viene ammesso ai seguenti benefici
- Viene escluso

\_\_\_\_\_