

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare da inviare a urp@comune.volvera.to.it entro il 9/08/2021 ore 12,00.

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in questo comune in via _____ n. _____
Tel./cellulare _____ e-mail _____

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare 2021

dichiara

- Di avere un ISEE pari a € ;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. persone;
- Che **NESSUN** componente del nucleo familiare è assegnatario di sostegno pubblico (reddito di cittadinanza, Naspi, cassa integrazione o altre forme di sostegno continuative previste a livello locale o regionale, ecc.);
- Che tra i componenti del nucleo familiare vi è uno o più componenti **assegnatari di sostegno pubblico** (reddito di cittadinanza, Naspi, cassa integrazione o altre forme di sostegno continuative previste a livello locale o regionale, ecc.);

Allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza l'ufficio politiche sociali del comune, 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.

ATTENZIONE

L'ASSENZA DI COMPILAZIONE DI ALCUNE PARTI DELLA DOMANDA O LA INCOMPLETEZZA RISPETTO AI DATI DEL NUCLEO FAMILIARE SARA' CAUSA DI INAMMISSIBILITA' DELLA PRESENTE DOMANDA.

SI INFORMA IL CITTADINO CHE IL COMUNE SVOLGERA' DEI CONTROLLI A CAMPIONE SULLA VERIDICITA' DELLE DICHIARAZIONI RESE.

Volvera _____

(firma per esteso e leggibile)