

Al Comune di Pignataro Interamna

**Oggetto:** richiesta buoni spesa per acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato /a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente in

Pignataro Interamna in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero di Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome	Nome	Codice fiscale

**CHIEDE**

La concessione dei buoni spesa per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità ai sensi dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento di Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020, per sé stesso e per il proprio nucleo familiare.

**A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n.445/2000;**

**DICHIARA**

- 1) Di essere residente nel Comune di Pignataro Interamna in via \_\_\_\_\_;
- 2) che il nucleo familiare, come sopra dettagliato, è composto da nr. \_\_\_\_\_ persone, di cui ultrasessantacinquenni nr. \_\_\_\_\_, minori nr. \_\_\_\_\_, portatori di handicap nr. \_\_\_\_\_ e affette da patologie croniche certificate nr. \_\_\_\_\_;
- 3) di trovarsi in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid-19;
- 4) di non possedere redditi di nessuna natura o di percepire i seguenti redditi (indicare **qualsiasi forma** di entrata economica, si ricorda che il dato è soggetto a controllo):  
\_\_\_\_\_

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi della vigente disposizione in materia di privacy, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati unicamente per le finalità per le quali sono state acquistate.

Pignataro Interamna, li \_\_\_\_/12/2020.

Il richiedente/dichiarante  
\_\_\_\_\_