Al Comune di TORRE PELLICE - Ufficio Segreteria

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

| II/La Sottoscritto/a | |
|---|---|
| nato/a a | il |
| residente in questo comune in via | n |
| Tel./cellularee-mail | |
| Codice Fiscale | _ |
| chiede | |
| di essere ammesso/a alle misure urgenti di samministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del 30/03/2020; | • |
| dichiara | a |
| di far parte di un nucleo familiare (n° persone derivanti dall'emergenza epidemiologica da vii [illustrare brevemente le ragioni dello stato di k | • |
| | |
| | |
| che nessuno del nucleo familiare fruisce di for | |
| ☐ che anche solo un componente nucleo familia | re truisce di forme di sostegno pubblico: er un importo mensile di € |
| | er un importo mensile di € |
| | er un importo mensile di € |
| | per un importo mensile di € |
| | per un importo mensile di € |
| | per un importo mensile di € |
| | _ per un importo mensile di € |
| Allega fotocopia carta d'identità o di altro document ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli arc nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dic benefici conseguiti a seguito di provvedimento adot successivamente, mendace. Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della norm | chivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e essere consapevole delle sanzioni penali di cui chiarazioni mendaci nonché della decadenza dai tato in base ad una dichiarazione rivelatasi, |
| | (firma per esteso e leggibile) |