

Al Sig. Sindaco del Comune di DIANO MARINA

Io sottoscritto _____
nato/a _____ il _____
residente nel comune di DIANO MARINA in via _____ identificato
a mezzo del documento (carta d'identità/patente/passaporto/) n° _____ rilasciato da
_____ il _____ scadenza _____
recapito telefonico _____ e-mail: _____
CODICE FISCALE

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 e del D.L. n. 154/2020 –ANNO 2021-per se stesso e per il proprio nucleo familiare .

A tal fine, ai sensi degli artt.3 e 46 e dell'art. 76 del D.P.R.445/200

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto (indicare nome cognome, data e luogo di nascita codice fiscale di ciascun membro e relazione di parentela)

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____

di essere autosufficiente di non essere autosufficiente

ISEE2020 valore € _____ (certificazione da allegare)

ISEE2021 valore € _____ (certificazione da allegare)

non sono in possesso di attestazione ISEE e dichiaro che il reddito mensile attuale del nucleo familiare è di € _____

di essere in attesa/di percepire /indennità di disoccupazione / cassa integrazione/bonus Inps o altra misura di sostegno al reddito connessa all'emergenza epidemiologico da Virus Covid-19;

di essere esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica

di essere in stato di bisogno

di essere assegnatario /di aver percepito il seguente sostegno economico pubblico: _____
per l'importo di € _____

di non essere assegnatario di alcun sostegno pubblico

Si allega fotocopia copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale

Luogo e data

Firma del Richiedente
