



COMUNE DI SAN GIOVANNI INCARICO

PROVINCIA DI FROSINONE

www.comunesangiovaniniincarico.fr.it

Piazza Umberto I, n. 15 – 03028 San Giovanni Incarico (FR) – Tel. 0776.549801 - Fax 0776.547060 P. Iva 00282020601

**Al Sindaco
del Comune di San Giovanni Incarico**

**Oggetto: D.G.R n. 946 del 01/12/2021 - Assistenza alle famiglie in situazioni di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica COVID19 –
Richiesta Buono Spesa/Pacco alimentare e buono farmaceutico.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
c.f. _____, residente nel Comune di San Giovanni Incarico in via /piazza
_____ n.____, recapito telefonico _____ indirizzo
mail _____

Facente parte del nucleo familiare composto da :

| Cognome | Nome | Codice fiscale |
|---------|------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Vista la deliberazione di Giunta Comunale N. _____ del _____ e l'avviso pubblico n. _____ del _____

CHIEDE

La concessione dei buoni spesa/pacchi alimentari e buoni farmaceutici ai sensi della DGR n. 946 del 01.12.2021, per se 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 Comune di San Giovanni Incarico in via _____;
- 2) Che il nucleo familiare, come sopra dettagliato, è composto da numero _____ persone di cui minori n._____, e persone affette da patologie croniche certificate per cui necessita di medicinali _____;
- 3) Di trovarsi in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid19;
- 4) Di non possedere redditi di nessuna natura ovvero di percepire i seguenti redditi: _____
_____;
- 5) Di non ricevere altre forme di sostegno al reddito, di cui reddito di cittadinanza o altre misure di sostegno di cui al D. L.18/2020, ovvero _____.

Allego copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi della vigente disposizioni 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.

San Giovanni Incarico, lì _____

Il richiedente/dichiarante
