

Spett.le
Comune di Saint-Pierre
Località Tâche, 1
11010 Sarre

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE PER EMERGENZA
EPIDEMIOLOGICA COVID 19**

In attuazione del decreto della Commissione straordinaria n. 10 del 25.05.2020

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Mail _____

Consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni e delle norme vigenti in materia di autocertificazione

DICHIARA

Di essere nato/a _____ prov. (_____) il _____

Di essere residente a Saint-Pierre in frazione _____

Che il proprio nucleo familiare è composto da un totale di n. _____ persone

DICHIARA INOLTRE

Di trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupazione

Di non essere percettore di ammortizzatori sociali

Di aver fatto domanda per gli ammortizzatori sociali in data _____ ma di non aver ancora percepito alcuna indennità o assegno al riguardo

Altro _____

A corredo della presente il sottoscritto dichiara altresì che tutti i componenti del proprio nucleo familiare rientrano nelle casistiche sopra indicate e di essere economicamente impossibilitato all'acquisto di generi di prima necessità.

Il beneficio massimo a nucleo familiare è stabilito in euro 350,00. A seguito dell'accettazione della domanda verranno indicate le modalità con cui si potrà beneficiare dei buoni spesa.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali, sulla base della legislazione vigente, di una falsa dichiarazione;
- di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 – CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Data _____

Firma _____

La presente autocertificazione dovrà essere sottoscritta dinanzi al funzionario responsabile ovvero, qualora inviata per posta o per mail, dovrà essere corredata con una fotocopia del documento di identità