

AVV. GATO A

## Comune di Aquino



Provincia di Frosinone

Al Comune di Aquino  
Ufficio Servizi Sociali

prot. \_\_\_\_\_

### Domanda di Ammissione alle Misure Urgenti di Solidarietà Alimentare (Ord. Capo Dipartimento Protezione Civile 658/2020; Ord. Sindacale del 31.03.2020)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in questo comune in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono/cellulare nr. \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di poter beneficiare delle misure in intestazione ed a tal fine

#### DICHIARA

1. Di far parte di un nucleo familiare (inclusivo delle convivenze di fatto) di n. \_\_\_\_\_ componenti:

- 1) \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ ; 2) \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ ;  
3) \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ ; 4) \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ ;  
5) \_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_ ;

2. Che nel proprio nucleo familiare (barrare con **X**)

- [ ] **non** vi sono disabili  
- [ ] vi sono disabili che percepiscono indennità  
- [ ] vi sono disabili che **non** percepiscono indennità

3. Che lo scrivente, nel mese di marzo 2020 non ha percepito, a qualsivoglia titolo (**ad es. sussidi da enti pubblici o privati, reddito di cittadinanza ecc**) ed in forza di qualsiasi rapporto (**lavoro subordinato, prestazione d'opera professionale, reddito di impresa, ripartizione di utili da partecipazione societaria ecc**) alcun reddito ovvero ha percepito (anche sommando i redditi dei componenti del nucleo familiare) un reddito non superiore ad euro 300,00 (ovvero non superiore alla somma di euro 300,00 incrementata di euro 50,00 per ogni convivente).

4. Di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19

5. Di essere in stato di bisogno in quanto non dispone di somme liquide (**neanche presso banche ed uffici postali, in qualsivoglia forma: es. buoni. Libretti, depositi ecc**) per far fronte alle necessità alimentari immediate ovvero di disporre [anche considerando il reddito complessivo del nucleo familiare] di somme non superiori ad euro 300,00 (ovvero non superiori alla somma di euro 300,00 incrementata di euro 50,00 per ogni convivente).

6. Nel mese di marzo 2020 (barrare con **X**)

- [ ] di non aver usufruito, né lo scrivente né alcun componente del nucleo familiare, di forme di sostentamento materiale o finanziario da parte di associazioni di volontariato ( es Caritas ) o di altri soggetti pubblici o privati;

- [ ] di aver usufruito, lo scrivente ovvero qualche componente del nucleo familiare, di forme di sostentamento materiale o finanziario da parte di associazioni di volontariato (es Caritas ) o di altri soggetti pubblici o privati;

7 Di abitare in un immobile per il quale (barrare con **X**)

[ ] corrisponde un canone di locazione;

[ ] non corrisponde un canone di locazione.

8. Di aver letto attentamente l'ordinanza sindacale del 31.03.2020 inerente il sussidio alimentare oggetto della presente istanza

9. Di aver letto attentamente l'ordinanza sindacale del 31.03.2020 inerente il sussidio alimentare oggetto della presente istanza e di essere a conoscenza dei criteri di assegnazione del contributo ivi riportati.

10. Di essere a conoscenza del fatto che la presente istanza sarà istruita dall'Ufficio Servizi Sociali che al riguardo acquisirà, ove necessario, presso tutti gli Enti competenti ( Guardia di Finanza, Inps, Agenzia Entrate ecc) notizie e chiarimenti in ordine a quanto dichiarato.

11. Di autorizzare il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di riservatezza.

**Di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, nonché, in disparte di ogni altro provvedimento previsto per legge, della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base a dichiarazione rivelatasi successivamente mendace.**

**Allega in copia documento di identità**

Aquino, li \_\_\_\_\_