

- Trasmessa a mezzo mail: [info@comune.santambrogiosulgarigliano.fr.it](mailto:info@comune.santambrogiosulgarigliano.fr.it)
- Trasmessa a mezzo servizio WhatsApp al n. [077698293](tel:077698293)
- Ritirata al domicilio da personale del Comune

**Oggetto: Domanda assegnazione buono spesa - Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 – DGR 138 del 31/03/2020 - DGC 38 del 01/04/2020**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ di  
stato civile \_\_\_\_\_, documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

VISTA l'Ordinanza n. **658** del **29 marzo 2020** DPCM in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;

VISTA la Delibera di Giunta Regionale n. **138** del **31 marzo 2020**

VISTA la Delibera di Giunta Comunale n. **23** del **01 aprile 2020**

**CHIEDE di essere ammesso al beneficio delle misure ivi previste**

A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

- di essere** residente a Sant'Ambrogio sul Garigliano (FR) alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di non essere** beneficiario di reddito di cittadinanza

**nonché di essere**

- disoccupato;  in cassa integrazione;  titolare di pensione sociale  titolare di pensione di reversibilità;
- ovvero che la propria attività commerciale è stata chiusa in conseguenza delle misure COVID-19;

**DICHIARA che il proprio nucleo familiare, compreso il sottoscritto, risulta così composto**

NOME e COGNOME	CODICE FISCALE	RAPPORTO DI PARENTELA	REDDITO MENSILE

– Che, quindi le entrate complessive a qualsiasi titolo percepite da tutti i membri del nucleo familiare sono pari a € \_\_\_\_\_ ma che per il mese di marzo 2020 è stata percepita la minor somma di € \_\_\_\_\_

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Sant'Ambrogio sul Garigliano, li \_\_\_/\_\_\_/2020 \_\_\_\_\_ Firma leggibile

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella dichiarazione resa ai soli fini della evasione della istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

\_\_\_\_\_ Firma leggibile