

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI RODI MILICI**

**OGGETTO : RICHIESTA BUONI SPESA - FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE, EMERGENZA
COVID-19 – ART. 2 – Decreto Legge N. 154/2020**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a Rodì Milici in Via _____ n. _____

C.F. _____

Tel n. _____ mail _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445;

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso per l' ammissione al beneficio di che trattasi e di accettarne tutte le condizioni ivi previste;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n..... persone come di seguito elencate

n.	Nome e Cognome	Nato a	il	Grado di parentela
				DICHIARANTE

- che nessun altro componente del nucleo ha fatto richiesta/farà richiesta per l'ottenimento dei buoni spesa di che trattasi;
- che il proprio nucleo familiare ha percepito nel mese di _____
_____ (N.B. dichiarare il reddito percepito nel mese precedente alla
presentazione della domanda), un reddito mensile pari a Euro _____;

CHIEDE

L'erogazione del Buono Spesa da spendere presso i punti vendita di esercizi commerciali inseriti nell'elenco pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Rodì Milici.

ALLEGA

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia del documento di riconoscimento.

Rodì Milici li, _____

Firma _____

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

Rodì Milici li, _____

Firma _____