



Comune di
MUROS
PROVINCIA DI SASSARI

AREA SOCIO CULTURALE SCOLASTICA E SPORTIVA

Al Sig. Sindaco
del Comune di Muros
PEC: protocollo@pec.comune.muros.ss.it

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 come definite dalla deliberazione di Giunta comunale n.69 del 7.7.2021;

DICHIARA

- ☐ di far parte di un nucleo familiare composto da n° _____ persone particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]

- ☐ che nessun componente del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico;
- ☐ che usufruisce della seguente forma di sostegno pubblico _____
ammontante ad €. _____.

Allegare fotocopia della carta d'identità in corso di validità o di altro valido documento di identità. Autorizzo l'Ufficio Servizi sociali di questo Comune, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatizzati, ai sensi della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Muros _____

Firma _____