

MODELLO DI DOMANDA – AllegatoA

AL COMUNE DI CASACALENDA

OGGETTO: EMERGENZA COVID-19 - DOMANDA DI CONCESSIONE DEL BUONO SPESA AI SENSI DEL D.L. "RISTORI TER" N. 154 DEL 23 NOVEMBRE 2020 E DELL'AVVISO PUBBLICO INDETTO DAL COMUNE DI CASACALENDA APPROVATO CON GIUNTA N. ___ DEL ___

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in _____ CAP _____ N. _____

CF _____ N. Tel/Cel _____

E_mail _____

CHIEDE

la concessione del buono spesa in oggetto.

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti di seguito indicati sono dichiarati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 a e che l'Ufficio Amministrativo/Servizi Sociali sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

(biffare la casella di pertinenza)

di essere residente nel Comune di _____

DICHIARA ALTRESI'

- di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso in oggetto.
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato la medesima domanda.

ALLEGA

- copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____