



Città di Frattamaggiore

Città Metropolitana di Napoli

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BUONI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

La/il sottoscritta/o			
nata/o a		il	
residente a			
in via		nr	
numero di telefono			
e-mail			
codice fiscale			
documento di identità	Carta identità n.	Rilasciata da	
	Patente n.	Rilasciata da	

richiede l'erogazione, ai sensi del Decreto legge n. 154 del 23 novembre 2020 "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19".

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

di essere residente nel Comune di Frattamaggiore;

che la famiglia convivente, **alla data di compilazione della domanda**, è composta come risulta dal seguente prospetto, **escluso il dichiarante**:

Cognome e nome			
nato/a il		a	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Cognome e nome			
nato/a il		a	
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Cognome e nome			
nato/a il		a	
Codice fiscale			

Cittadinanza		
Cognome e nome		
nato/a il		a
Codice fiscale		
Cittadinanza		

Con riferimento al trimestre 01.09.2020-30.11.2020, di avere fruito come nucleo familiare di proventi a titolo di redditi pari a:

- € _____ mensili per nucleo familiare formato da n. 1 componente (Massimo € 600,00);
- € _____ mensili per nucleo familiare formato da n. 2 componenti (Massimo € 1000,00);
- € _____ mensili per nucleo familiare formato da n. 3 componenti (Massimo € 1300,00);
- € _____ mensili per nucleo familiare formato da n. 4 componenti o più (Massimo € 1500,00);

Numero di minori di 14 anni alla data del 30.11.2020 presenti nel nucleo familiare (0,5 punti per ogni minore – Max 2 punti):

- 1 2 3 4

Numero di disabili presenti nel nucleo familiare uguale o superiore al 67% (0,5 punti per ogni disabile max 2 punti):

- 1 2 3 4

Disponibilità finanziarie del nucleo familiare (C.C./Titoli/ Azioni, ecc.):

- Da € 0,00 – a € 2.000,00
- Da € 2.000,01 – a € 6.000,00
- Da € 6.000,01 – a € 10.000,00

Presenza di un anziano di età superiore a 65 anni alla data del 30.11.2020 nello stato di famiglia:

- NO SI

Di trovarsi in situazione monogenitoriale (un solo genitore con almeno un minore):

- NO SI

di aver preso visione dell'Avviso pubblico contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Frattamaggiore, lì _____

La/Il dichiarante

N.B ALLEGARE ALLA PRESENTE FOTOCOPIA/FOTO DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ