

**OGGETTO: Richiesta per la concessione del buono spesa di cui all' OCDPC n. 658 del 9.03.2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente in Brindisi alla  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità penali conseguenti a false dichiarazioni o mendaci ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000**

DICHIARA

. Che il proprio nucleo familiare anagrafico (secondo lo stato di famiglia) è composto da

	Nome e Cognome	nato/a a	il	residente a	Codice Fiscale
1					
2					
3					
4					
5					
6					

di non svolgere attualmente attività lavorativa e che i componenti del proprio nucleo familiare anagrafico non percepiscono alcun reddito;

che a causa dell'emergenza sociosanitaria ha sospeso dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ la propria attività lavorativa/ commerciale consistente in \_\_\_\_\_

che il/la sottoscritto/a ed i componenti del proprio nucleo familiare anagrafico attualmente non percepiscono sussidi di sostegno pubblico o ammortizzatori sociali di qualsiasi tipo (es. reddito di cittadinanza, reddito di inclusione, Naspi, pensione, cassa integrazione, indennità di mobilità, altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale ecc.);

che il/la sottoscritto/a ed i componenti del proprio nucleo familiare anagrafico attualmente percepiscono sussidi di sostegno pubblico o ammortizzatori sociali:

tipologia: \_\_\_\_\_

per un importo netto mensile pari ad euro \_\_\_\_\_

che il/la sottoscritto/a ed i componenti del proprio nucleo familiare anagrafico hanno una disponibilità economica complessiva non superiore ad euro **duemila/00**;

che analoga istanza rispetto alla presente, non è stata prodotta da altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico;

CHIEDE

l'erogazione di un sostegno per beni alimentari e di prima necessità di cui all'OCDPC n. 658 del 29.03.2020 secondo le modalità previste dall'amministrazione comunale

AUTORIZZA

l'Amministrazione Comunale all'utilizzo dei dati personali in relazione all'oggetto.

Brindisi, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il dichiarante richiedente  
FIRMA

N.B. Si allega copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.

---