Al Comune di GUALDO

PEC: comune.gualdo.mc@legalmail.it

e-mail: servizidemografici@comune.gualdo.mc.it

ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID 19

II/La sottoscritto/a			nato/a		
I	residente a		via		
າ	cell. n		e-mail		
consa elativ potrar non v	pevole delle sar vo a falsità in at nno essere effet eridicità del cor guenti al provve	nzioni penali richia ti e dichiarazioni m tuati controlli ai ser ntenuto della dichia dimento emanato s	mate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicem endaci, e di essere a conoscenza che : nsi dell'art.71 D.P.R 445/2000, e che, c arazione, decade dal diritto ai benefi ulla base della dichiarazione non veriti ve, in ogni caso, le sanzioni penali previ	ibre 2000 n. 445 sui dati dichiarat Jualora emerga la ci eventualmente iera, di cui all'art	
			DICHIARA		
1)	di essere \Box	residente nel Com	nune di GUALDO;		
			Comune di GUALDO e di non aver fa comune di residenza;	atto la medesima	
2)	che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata a ottenere il medesimo beneficio;				
3)	che il nucleo familiare è composto da n componenti effettivamente presenti;				
4)	Che:				
	reddito di ordinaria	inclusione, contri e/o in deroga,	eo familiare è beneficiario di reddito buto di autonoma sistemazione, ca , indennità di disoccupazione, ercepita anteriormente al 23.02.2020	issa integrazione	
			<u>oppure</u>		
	il nucleo familiare beneficia di: [indicare quali fra queste tipologie: (reddito di cittadinanza, reddito di inclusione contributo di autonoma sistemazione, cassa integrazione ordinaria e/o in deroga, indennità di disoccupazione, pensione/ assegni indennità, percepito anteriormente al 23.02.2020]				
			€	mensili	
			€	mensili	
			£	mensili	

[compilare solamente in caso di percezione di Contributo Autonoma Sistemazione]

per la
E per
sopra
ranno della nza e ro per ta dal
ne di to dal sulla izione
mente ato;
é, la dato
uente