COMUNE DI PIANA DEGLI ALBANESI
BASHKIA E HORËS SË ARBËRESHËVET
Città Metropolitana di Palermo
Direzione Affari Generali Servizi alla Cittadinanza

**Al Sindaco del
Comune di Piana degli Albanesi
Via P. Togliatti n°2**

**OGGETTO: RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DI BUONI SPESA PER IL
SOSTEGNO DEI NUCLEI FAMILIARI ALLE PRESE CON LE
DIFFICOLTÀ ECONOMICHE ACUTE DALLA PANDEMIA DEL
COVID 19.**

(FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ex OCDPC n.658 del 29 marzo 2020)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a in Prov..... Il

residente in in Via/P.zza n.

domiciliato in in Via/P.zza n.

Telefono e-mail:

Codice Fiscale

CHIEDE:

di essere destinatari__ delle risorse di solidarietà alimentari poiché si trova in gravissime e comprovate difficoltà economiche, acute dalla pandemia del COVID 19 a causa della seguente motivazione (barrare la voce che interessa):

- Perdita del proprio impiego
- Nucleo familiare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza COVID 19
- Soggetto in grave difficoltà socio-economica a rischio di emarginazione sociale, non in grado di soddisfare i bisogni primari ed essenziali
- Altro
- Motivazione.....

DICHIARA:

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

1 – che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di Piana degli Albanesi ed è composto da

n. _____ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
-----------------------	---	---

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

2 – di essere/non essere proprietario/comproprietario della casa in cui abita e di avere/non avere altre proprietà immobiliari (specificare quali):

3 – che i componenti del proprio nucleo familiare sono proprietari/comproprietari della casa di abitazione e/o di altri immobili (specificare come di seguito):

Nome e cognome	Quota di proprietà	Ubicazione immobile
-----------------------	---------------------------	----------------------------

1		
2		
3		
4		
5		

4 – di avere/non avere beni immobili concessi in locazione (se si specificare quali e l'importo del canone mensile di locazione)

5 – che i componenti del proprio nucleo familiare hanno/non hanno beni immobili concessi in locazione (se si specificare quali e l'importo del canone mensile di locazione)

6 – che uno dei componenti il nucleo familiare ha contratto/non ha contratto un mutuo per l'acquisto della casa di abitazione di euro (specificare l'ammontare della rata mensile del mutuo) e che ha presentato/non ha presentato domanda per la sospensione del pagamento del mutuo).

7- di non disporre/disporre di depositi bancari/postali pari ad euro

8 – di godere delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, rei, ecc. indicare il tipo di sostegno e l'importo)

.....
(allegare documento attestante l'importo, è accettato anche lista movimenti ATM o Ufficio Postale)

9 – che i componenti del nucleo familiare sono/non sono assegnatari di sostegno pubblico (ordinanza n. 658 del 29/03/2020) se del caso indicare quali sono i beneficiari

Piana degli Albanesi ,

Firma