



COMUNE DI MORANO SUL PO

Via Mario Bavoso n.18/1- 15025 (AL) PROVINCIA DI ALESSANDRIA
P.I. c.f.00451080063 - Tel. 0142/85123-85330 - fax. 0142/85601

Morano sul Po, 6 aprile 2020

Alla c.a. delle Famiglie

PER REGOLARIZZARE L'AMMISSIONE DELLA VOSTRA FAMIGLIA ALLE MISURE DI **SOLIDARIETA' ALIMENTARE URGENTE** E' OBBLIGATORIO COMPILARE **L'AUTOCERTIFICAZIONE** DISPONIBILE ONLINE SUL SITO O IN FORMATO CARTACEO NEL CORTILE DEL COMUNE DOVE DOVRETE POI DEPOSITARLA NELL'APPOSITA CASSETTA .

SE AVETE BISOGNO DI AIUTO PER LA COMPILAZIONE CHIAMATE IL NUMERO 3519001195

L'AMMINISTRAZIONE

OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in questo Comune in via _____ n. _____

Tel./cellulare _____ e-mail _____

CARTA D'IDENTITA' nr. _____ rilasciata da _____

nucleo familiare composto da ___ persone

chiede

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020;

dichiara

- di far parte di un nucleo familiare particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:
[*illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno*]

- che nessuno del nucleo familiare fruisce di forme di sostegno pubblico

Autorizza i servizi sociali comunali ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e **dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.**

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Lì _____

(firma per esteso e leggibile)