

AL RESPONSABILE
SETTORE SERVIZI SOCIALI
DOTT.SSA DE RINALDIS M. GRAZIA

COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO

OGGETTO: Emergenza Epidemia COVID-19. Misure di sostegno alle famiglie. Erogazione seconda tranche Buoni- Spesa per l'acquisto di generi di prima necessità in adesione all'avviso pubblico a sostegno del reddito delle famiglie in difficoltà economica.

Il/la sottoscritto/a nato/a

a..... il e residente inProv.....

alla Via/Piazza.....n..... tel.....

C.F.....

Consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- o Che alla data del permangono le condizioni di contingente indigenza economica, in conseguenza dell'evento pandemico e della sospensione dell'attività lavorativa;
- o Che le persone appartenenti al nucleo familiare del richiedente non siano titolari di depositi bancari o postali per somme superiori a € 5.000,00;
- o Che nel mese di aprile, il nucleo familiare del richiedente ha conseguito entrate monetarie (reddito di cittadinanza, lavoro dipendente, cassa integrazione, bonus Partite Iva, fitto immobili, lavoro autonomo etc.) per importi pari a €.....

San Pietro Vernotico,

Firma