

Avviso Prot. n. 2084/2021 per la presentazione di domande per l'assegnazione dei benefici di solidarietà alimentare

ISTRUZIONI PER LA CONSULTAZIONE DEGLI ELENCHI DELLE DOMANDE AMMESSE E NON AMMESSE A CONTRIBUTO

Gli elenchi sono compilati in base al numero progressivo (Domanda n.) assegnato dalla piattaforma software al momento della presentazione, in ordine crescente.

Il numero progressivo è riportato sulla prima pagina della domanda presentata, che ogni utente ha ricevuto in copia sulla propria mail a conferma dell'avvenuta presentazione della domanda stessa.

Numero ID Domanda	Spettabile Comune di CHIOGGIA
Esente da bollo ai sensi del DPR 642/72	
Domanda n. 0000000	
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE	
misure urgenti di solidarietà alimentare art 2 del D. L. 23/11/2020 n. 154	
10-10-2020	
Il/la sottoscritto/a _____ <small>(cognome e nome dell/la richiedente, per le persone coniugate indicare il cognome di nascita)</small>	
nato/a _____ (_____) il _____ <small>(per gli stranieri indicare lo Stato di nascita) (sigla) (data di nascita)</small>	
residente nel comune di _____ - 30015 (_____) <small>(Comune di residenza) (CAP) (sigla)</small>	
indirizzo _____ n° _____	
codice fiscale _____ telefono _____	
cittadinanza _____ e-mail/PEC _____	
CHIEDE	
per se stesso e/o per il proprio nucleo familiare l'assegnazione dei buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità, prodotti alimentari, prodotti per l'igiene personale e della casa a favore di persone e/o famiglie in condizioni di disagio economico e sociale causato dalla situazione emergenziale in atto, provocata dalla diffusione di agenti virali trasmissibili (COVID-19).	
per ottenere:	
<input checked="" type="checkbox"/> l'assegnazione di carte prepagate (bonus spesa) emesse dagli esercizi commerciali;	
<input type="checkbox"/> servizio di consegna spesa a domicilio;	
A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)	
DICHIARA	
• che il proprio nucleo familiare è composto da _____ componente/i, di cui _____ con disabilità;	
• che nel nucleo familiare sono presenti _____ minore/i, di cui _____ di età fino a tre anni;	
Domanda n. 0000000	Numero ID Domanda
1 / 4	