

2
---------	-------	-------

D) che il nucleo familiare vive in un'abitazione (barrare la casella che interessa)

- di proprietà proprietà con mutuo locazione comodato d'uso;

E) **di godere** (il dichiarante o altro componente del nucleo) **delle seguenti misure pubbliche a sostegno del reddito** (es. cassa integrazione, indennità di disoccupazione, reddito di cittadinanza, pensioni, ecc.)

se del caso indicare quali sono i beneficiari ed il tipo di sostegno nonché importo:

.....

F) di disporre di depositi bancari/postali pari ad €

G) che nessuno degli altri componenti del nucleo familiare ha avanzato istanza di accesso a questo fondo di solidarietà alimentare.

Tanto premesso, come previsto dall'ordinanza n° 658 del 29 marzo 2020 e del successivo art. 2 D.L. n° 154/2020 (Decreto Ristori ter),

CHIEDE

la concessione degli interventi di solidarietà alimentare di cui all'ordinanza in oggetto per far fronte a situazioni di prima necessità per sé e per il proprio nucleo familiare, trovandosi in una delle seguenti condizioni:

(barrare la casella che interessa)

- nucleo familiare/persona priva di reddito - anche temporaneamente - a causa degli effetti dell'emergenza sanitaria;
- nucleo familiare, di cui facciano parte minori, che si trova in situazioni economiche tali da non poter soddisfare i bisogni primari dei minori;
- presenza nel nucleo familiare di disabilità permanenti associate a disagio economico;
- persona senza dimora;
- altra tipologia di bisogno (da specificare):

Si allega alla presente documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Solarino,

.....

Firma del dichiarante

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il/La sottoscritto _____ AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della presentazione dell'istanza.

.....

Firma del dichiarante