



COMUNE DI PICO

Provincia di Frosinone
Medaglia d'Argento al Merito Civile



Assistenza alle famiglie in situazione di contingente indigenza economica derivante dalla emergenza epidemiologica Covid-19 – Fondi residuali

Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Domanda di concessione del sostegno economico per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità e farmaci.

Il/La Sottoscritto/a [Nome e Cognome] _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente / Domiciliato in Pico, Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

Vista la determinazione del settore Amministrativo/Finanziario n. 102 del 28.10.2021

CHIEDE

la concessione del sostegno economico per l'acquisto di generi alimentari e prodotti di prima necessità di cui ai fondi residuali del Fondo Regionale e del Fondo Solidarietà Alimentare

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- 1) Di aver preso completa visione dell'Avviso pubblico afferente la procedura in oggetto, di aver compreso integralmente i contenuti e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni previste sia nello stesso che nei relativi provvedimenti attuativi;
- 2) che il proprio nucleo familiare è composta da numero persone, di cui minori n. e disabili n. ;
- 3) di essere in carico ai servizi sociali comunali e/o distrettuali

ovvero qualora si tratti di nuclei familiari non in carico ai servizi sociali:

di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'emergenza derivante dalla epidemia da Covid-19;



COMUNE DI PICO

Provincia di Frosinone
Medaglia d'Argento al Merito Civile



- 4) che i componenti del proprio nucleo familiare non hanno avuto redditi per il periodo da marzo 2020 al 30.9.2021 e risultano disoccupati alla data del 30.9.2021;
- 5) Di aver già usufruito dei buoni alimentari / farmaci erogati con Delibere di Giunta Comunale n. 87 dell'11.12.2020 e n. 05 del 14.01.2021 (Fondi Regionali);
- 6) Di aver già usufruito dei buoni alimentari / farmaci erogati con Delibere di Giunta Comunale n. 90 del 18.12.2020 e n. 04 del 12.01.2021 (Fondo Solidarietà Alimentare”;
- 7) *in caso di percettori di reddito di qualsiasi tipo:*

i componenti del proprio nucleo familiare dichiarano di percepire redditi e/o sostegno al reddito (*elencare i redditi percepiti e l'ammontare annuo*):

Tipologia di reddito o sostegno al reddito	Ammontare periodo dal 31.3.2020 al 30.9.2021	Ammontare periodo dal 31.3.2020 al 30.9.2021	Canone di Affitto Periodo dal 31.3.2020 al 30.9.2021	Numero Componenti nucleo familiare

- 8) Ovvero di avere un ISEE inferiore ad € 8.000,00

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che **sono causa di inammissibilità della domanda:**

- 1) la mancata indicazione dei dati previsti dalla tabella al punto 4, in caso di presenza nel nucleo familiare di percettori di reddito di qualsiasi natura;
- 2) la mancata allegazione del documento di riconoscimento ovvero, per i cittadini stranieri non appartenenti all'Unione Europea, del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 3) la mancanza del documento ISEE (in caso di richiesta con valore ISEE).



COMUNE DI PICO

Provincia di Frosinone
Medaglia d'Argento al Merito Civile



Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di privacy, di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Pico, li

Il richiedente/dichiarante

Firma per esteso e leggibile

DA TRASMETTERE AL COMUNE ENTRO LE ORE 12.00 DEL 15.11.2021