



COMUNE DI BARILE

Provincia di Potenza

A tal fine

DICHIARA (art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

- Che il proprio nucleo familiare si trova, per effetto della Emergenza sanitaria Covid-19, in stato di bisogno, non avendo mezzi di sussistenza per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali.
- Di non essere assegnatario di altro sostegno pubblico (reddito di cittadinanza, RMI, social card, pensione, altri sostegni pubblici)

Oppure

- Di essere assegnatario del seguente sostegno pubblico:
- Reddito di cittadinanza (€_____)
 - RMI (€_____)
 - Social card (€_____)
 - Pensione (€_____)
 - Altro _____ (€_____)

Di essere a conoscenza ed accettare tutte le norme e le condizioni previste nell'Avviso Pubblico per l'assegnazione di Buoni di Spesa alimentari pubblicato in data 16/04/2020.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore dell'istanza.

Il richiedente
