

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI

BELPASSO

OGGETTO: ISTANZA PER CONCESSIONE BUONI SPESA- EMERGENZA CORONAVIRUS – COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. _____ cell. n. _____ e-mail: _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 relativo a falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000, e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiere, di cui all'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, fatte salve, in ogni caso, le sanzioni penali previste dall'art. 76;

DICHIARA

- 1) di essere cittadino italiano e residente nel Comune di Belpasso;
di essere cittadino di uno Stato appartenente all'Unione Europea e residente nel Comune di Belpasso;
di essere cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea e di essere in possesso di permesso di soggiorno, in corso di validità e residente nel Comune di Belpasso;
- 2) che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta finalizzata ad ottenere il medesimo beneficio;
- 3) che nessun componente del nucleo familiare beneficia di erogazioni di beni di prima necessità effettuate da associazioni di volontariato/caritas/banco alimentare...;
- 4) che il nucleo familiare è in carico all'associazione _____ e che beneficia di _____ con la seguente regolarità e frequenza _____;
- 5) che il nucleo familiare è così composto:

n°	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

