Spettabile comune di **San Giovanni Ilarione, Verona**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE

_l_ sottoscritt_..... nat_ a..... il .....

residente a SAN GIOVANNI ILARIONE (Vr) Via.....

tel./cell. …… e-mail ……...……

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

1- che il proprio nucleo familiare è composto da numero di persone pari a _____ (scrivere il numero).

2- che nel nucleo familiare lavorano (anche part-time) numero di persone: **1** **2** **3** **4** (barrare il numero)

3- che un lavoratore è attualmente IN CASSA INTEGRAZIONE nome e cognome _____

4- che un lavoratore **HA PERSO IL LAVORO**, nome e cognome _____

5- che la casa di abitazione è IN AFFITTO: SI NO (barrare la risposta)

6- di usufruire DEL REDDITO DI CITTADINANZA. SI NO (barrare la risposta)

7- di **NON DISPORRE** di una giacenza bancaria/postale, alla data del 30.11.2020, superiore a € 5.000: **SI** (barrare)

San Giovanni Ilarione, data _____ Firma leggibile _____

Allegare copia di valido documento di identità

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 segnalazione inoltrata.

San Giovanni Ilarione, data_____ (Firma leggibile)_____

MODALITA' DI CONSEGNA: da SPEDIRE o CONSEGNARE nelle seguenti modalità:

1.via mail protocollo@comune.sangiovanniilarione.vr.it
2. tramite foto con whatsapp al n. **348 41 17 733**
3. consegna nella cassetta delle lettere in **ingresso del comune** (lato piazza A. Moro)
4. con ritiro da parte di volontari: chiamare il n. **348 41 17 733**

RACCOMANDAZIONI: Compilare il modulo in maniera completa.
In caso di mancanza di dichiarazioni nel modulo **NON SI CONSIDERERA' VALIDA LA DOMANDA.**
Le domande saranno sottoposte al controllo della Guardia di Finanza come già successo a campione per le domande di aprile. **Si ricorda che il buono è a esclusivo uso alimentare per beni di PRIMA NECESSITA'**.