

**AL COMUNE DI FABRICA DI ROMA**

**Ufficio protocollo – servizi sociali**

Richiesta di accesso al buono spesa di cui all'art.2 del D.L. 154 del 23.11.2020 e della DGR 27.11.2020

Il/La sottoscritto/a (Nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in Fabrica di Roma, via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso alla graduatoria per la concessione di buoni spesa di cui all'art. 2 del D.L. 154 del 23.11.2020 e della DGR 27.11.2020

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 (barrare le voci che interessano):

- 1 –  Nel proprio nucleo familiare sono presenti n° \_\_\_\_ ultrasessantenni;
- 2 –  l'ISEE 2020 non è superiore a €. 9.500,00 (in caso non in possesso di tale ISEE) e la situazione reddituale non è mutata
- 2 ter  Non ha disponibile ISEE recenti ma rientra nella categoria e si riserva di presentarlo appena possibile.
- 3 –  Il numero dei componenti il proprio nucleo familiare è pari a \_\_\_\_\_ di cui \_\_\_\_\_ minori
- 4 –  Nel nucleo familiare n° \_\_\_\_ hanno avuto una perdita di reddito collegata al blocco di sicurezza per l'epidemia di Covid-19 in quanto (descrivere l'attività svolta prima del blocco)

---

Il sottoscritto dichiara inoltre di :

- che né lui/lei né gli altri componenti del nucleo sono già assegnatari di altre misure di sostegno al reddito pubbliche
- che i seguenti membri del nucleo familiare sono assegnatari di misure di sostegno al reddito pubbliche (specificare il tipo di misura e l'importo mensile)
- 
- 

Data

Firma