



All. "A"

Al Comune di Cellole
Pec: comune.cellole@asmepec.it

ISTANZA DI ACCESSO AL BENEFICIO "Pasqua accanto a voi"

Il/La _____ sottoscritto/a _____ C.F. _____,
nato/a _____ () il ____ / ____ / _____
Residente a _____ in Via/Piazza _____, n. _____,
Tel _____, trovandosi nelle condizioni indicate nell'avviso pubblico,

CHIEDE

ai sensi del D.L. del 23 novembre 2020 n. 154 di poter accedere al beneficio **Economico**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

1) che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Condizione lavorativa (disoccupato, cassintegrato, pensionato ecc.)	Indirizzo di Residenza

2) che il sottoscritto e/o altro componente del nucleo familiare (specificare il grado di parentela) _____;
(barrare la casella di interesse)

non percepisce alcun reddito da lavoro e/o di qualsivoglia natura;

non è destinatario di alcuna forma di sostegno pubblico, a qualsiasi titolo e comunque denominata (indicativamente: adi Cittadinanza, REI, Naspi, Indennità di mobilità, REM, pensione, ecc.);

è destinatario della seguente forma di sostegno pubblico _____ nella misura mensile di € _____;

non devono essere indicati i trattamenti assistenziali percepiti dai soggetti portatori di disabilità (indicativamente: pensione di invalidità, indennità di accompagnamento ecc.);

percepisce reddito da lavoro e/o di qualsivoglia natura, da rendite finanziarie o proventi monetari a carattere continuativo nella misura mensile di € _____;

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di avere preso visione e di accettare quanto previsto nel bando approvato per la concessione dei buoni spesa; è consapevole inoltre che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso automatico al beneficio richiesto.

Allega alla presente:

- 1) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) Attestazione ISEE in corso di validità;
- 3) Copia del Codice iban.

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Cellole al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Cellole, li _____

FIRMA

Il Comune di Cellole si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.