



**COMUNE DI META**  
Città Metropolitana di NAPOLI



**Al Sindaco**  
**All'Ufficio Servizi Sociali**

**Oggetto: RICHIESTA SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA, A CAUSA DELL'EMERGENZA SANITARIA – CORONA VIRUS, PER L'ACQUISTO DI PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' – ORDINANZA DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29.03.2020.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ (stato estero) \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_, numero \_\_\_\_\_, scadenza \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_  
Residente in \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_  
Recapiti: tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,  
e-mail: \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**presenta la richiesta di cui all'oggetto**, ritenendo di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Determina n. 153 dell'1.4.2020 e dal relativo Avviso Pubblico.

Ai sensi del D.P.R. 445/00, e ss.mm.ii., e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, **dichiara quanto segue:**

- di conoscere ed accettare tutto quanto previsto dall'Avviso Pubblico;
- che la famiglia per cui chiede i buoni pasto è composta da n. \_\_\_\_ componenti;
- di essere  non essere beneficiario della misura del "REDDITO DI CITTADINANZA" in misura  intera  ridotta ;

- di essere  non essere titolare di contratto di fitto per l'abitazione in cui risiede;
- che chiede la concessione del beneficio per il seguente motivo (barrare l'opzione che interessa):
  - a causa dell'epidemia in corso ha perso il lavoro svolto in precedenza e precisamente lavorava presso \_\_\_\_\_ come \_\_\_\_\_;
  - a causa dell'epidemia in corso ha dovuto chiudere l'attività commerciale o artigiana di cui è titolare;
  - a causa dell'epidemia in corso ha dovuto rinunciare ai lavori occasionali con i quali sosteneva la propria famiglia;
  - altro  
(specificare)\_\_\_\_\_

**Dichiara**, inoltre, di essere informato del fatto che, sottoscrivendo la presente:

- autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. letto alla luce del Regolamento U.E. 2016/679;
- autorizza il Comune ad inviare la presente richiesta alla Guardia di Finanza per i controlli sulle dichiarazioni fatte;
- è consapevole che le false dichiarazioni saranno perseguite in sede penale e civile, con l'aggravante di essere state commesse in un momento di emergenza sanitaria;
- autorizza il Comune ad effettuare eventuali controlli a campione, anche attraverso videochiamate, atti a verificare, in primis, l'effettiva composizione della famiglia.

Allega, alla presente domanda:

- fotocopia del documento d'identità del richiedente.

Meta (NA), \_\_ / \_\_ / 2020.

**Firma del Richiedente**

---