

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di accedere all'assegnazione del **BUONO SPESA mensile per beni di prima necessità**, destinati alle famiglie residenti, da utilizzare presso gli esercizi commerciali del territorio comunale aderenti all'iniziativa di cui all'art. 2 del **Decreto Legge 23 novembre 2020, n 154** "Misure finanziarie urgenti connesse all'emergenza epidemiologica da Covid 19" **AVVISO OTTOBRE 2021**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n. 445 (Chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni. Se si tratta di false attestazioni in atti dello stato civile, la reclusione non può essere inferiore a tre mesi.) e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di essere nata/o a _____ (___) il ___ / ___ / _____

codice fiscale _____;

di essere residente a SAN SALVO (CH) in Via _____ N. _____

di avere il/i seguente/i recapito/i telefonico/i _____ - _____,
al quale l'Ente potrà contattarmi per tutte le comunicazioni;

di aver fatto richiesta e di aver ricevuto i BUONI SPESA per beni di prima necessità nel mese di Settembre 2021;

CONFERMA

che per il mese di OTTOBRE 2021 le condizioni dichiarate con la domanda presentata nel mese di Settembre 2021 NON SONO CAMBIATE.

SAN SALVO, li ___ / ___ / _____

Il richiedente

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il ___ / ___ / _____, in riferimento alla richiesta "**BUONO SPESA MENSILE PER BENI DI PRIMA NECESSITA'**"
mese **Ottobre 2021**, autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, e successive
modificazioni.

SAN SALVO, li ___ / ___ / _____

Firma
