

COMUNE DI ACQUAVIVA D'ISERNIA

PROVINCIA DI ISERNIA

C.A.P. 86080 - CORSO UMBERTO I, 21 - Tel. 0865/84260 Fax 0865/847776 - C.F. 80001830944 - P. IVA 00085810943
e_mail: acquavivadisernia@libero.it www.comune.acquavivadisernia.is.

Il sottoscritto

Cognome.....Nome.....

Codice Fiscale.....Nato a.....Il.....

Residente ad Acquaviva d'Isernia in vian.....

Email..... o pec.....tel.....

dichiara

che fa parte del nucleo familiare composto da n..... persone

indicare i componenti del nucleo familiare

che il proprio nucleo è in carico ai servizi sociali;

che il proprio nucleo NON è in carico ai servizi sociali;

che il proprio nucleo familiare è composto da N.....disoccupati e/o inoccupati che beneficiano degli ammortizzatori sociali indicare i nominativi

che il proprio nucleo familiare è composto da N..... persone che NON usufruiscono degli ammortizzatori sociali;

di versare a causa dell'epidemia Covid19 in stato di necessità economica per l'acquisto di beni e alimenti o di prima necessità per il seguente motivo:

che dei componenti il nucleo familiare N..... usufruiscono del reddito di cittadinanza per un importo di euro

che dei componenti il nucleo familiare N... ..NON usufruiscono del reddito di cittadinanza;

che il nucleo familiare riceve mensilmente il contributo alimentare dalla Caritas di Pozzilli.

Sono consapevole che il buono alimentare potrà essere utilizzato solo per acquisti di generi alimentari.

È fatto assoluto divieto l'acquisto di vini, alcolici e superalcolici.

Per ulteriori prodotti di prima necessità è possibile rivolgersi al **Sindaco**.

Il buono spesa verrà elargito in via prioritaria ai non beneficiari, unitamente a tutti i componenti del nucleo familiare, delle misure di contrasto alla povertà (REI-RDC) o qualsiasi altra erogazione da parte di Enti Pubblici o privati.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

Allegare fotocopia documento identità oppure indicare gli estremi del documento.

..... N..... rilasciata il..... da.....

Trasmettere a acquavivadisernia@libero.it o via fax 0865/847776 o inserire la documentazione nella cassetta postale al di fuori della sede comunale.

Acquaviva d'Isernia _____

In fede
