



COMUNE DI MARLIANA

Provincia di Pistoia

SETTORE SERVIZI SOCIALI

Al Comune di Marliana
Via Chiesa 5
51010 Marliana
comune.marliana@postacert.toscana.it
oppure
protocollo@comune.marliana.pt.it

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI INTERVENTI ECONOMICI PER MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE.

Il sottoscritto

Nato a *in data*

Residente a MARLIANA in via

Telefono n° *email*.....

chiede l'erogazione del Contributo Economico per misure urgenti di solidarietà alimentare secondo le modalità previste dall'avviso pubblico,

E' consapevole che il contributo agli aventi titolo sarà erogato nei limiti delle risorse disponibili.

D I C H I A R A

- di aver preso visione dei requisiti di accesso al contributo e dei criteri e modalità di erogazione,
 - di essere regolarmente residente nel Comune di Marliana,
 - di trovarsi in una condizione di fragilità economica (perdita di lavoro per licenziamento a seguito di crisi dovuta all'emergenza sanitaria in atto, mancato rinnovo alla scadenza di contratto a tempo determinato successivo all'inizio del periodo di crisi dovuta all'emergenza sanitaria in atto) o in stato di bisogno a causa epidemia da Covid-19 (specificare)
-
-

- di non percepire ammortizzatori sociali (Naspi (Indennità mensile di disoccupazione) ,Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni) o altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale
- di percepire ammortizzatori sociali (Naspi ,Reddito di Cittadinanza, Reddito di Inclusione, Indennità di mobilità, Cassa Integrazione Guadagni) o altre forme di sostegno previste a livello locale o regionale

A tal fine dichiara :

che il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone, come segue:
Cognome, nome e grado di parentela

1) (richiedente) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

Di disporre di depositi bancari/postali pari a €. _____

- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11, comma 1, si procederà ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 403/98 art.11 comma 3, il/la sottoscritto/a decade dai benefici ottenuti;

- di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, si applicherà quanto previsto all'art. 76 del vigente Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (DPR 28/10/2000 N. 445);

- di essere consapevole che in caso di eventuale, illecito utilizzo plurimo del medesimo Buono Spesa il beneficio sarà revocato d'ufficio.

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE PRESENTATA IN VIA TELEMATICA, AL SEGUENTE INDIRIZZO: comune.marliana@postacert.toscana.it oppure protocollo@comune.marliana.pt.it
In caso di assoluta impossibilità alla presentazione della domanda con modalità telematica, è possibile consegnarla all'Ufficio Protocollo del Comune di Marliana previo appuntamento Telefonico al numero 0573698523

ALLEGA : copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Marliana, li _____

Firma del Dichiarante