

Al Comune di Bagheria
Ufficio Servizi SocialiRICHIESTA BUONO SPESA GENERI
ALIMENTARI E DI PRIMA NECESSITA' EMERGENZA COVID-19
*Ordinanza nr. 658 del 29 marzo 2020 del capo dipartimento della protezione civile -
Presidente del consiglio dei ministri*

Il modulo deve essere compilato solo dalle famiglie che necessitano di supporto economico.
Bisogna compilare un solo modulo per nucleo familiare.

***Campo obbligatorio**

DATI ANAGRAFICI

Nome e Cognome del richiedente: * _____

Luogo e data di nascita*: _____ Codice

Fiscale*: _____ Via e Numero Civico* _____

_____ Recapito telefonico* _____

email _____

eventuali dati del coniuge: Cognome e Nome _____

Codice Fiscale: _____

NUCLEO FAMILIARE

Numero componenti nucleo familiare: * _____

Numero di minori nel nucleo familiare: * _____

Numero portatori di handicap nel nucleo familiare: * _____

Numero di anziani oltre i 75 anni nel nucleo familiare: * _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

Condizione lavorativa sino a 8 marzo 2020

Lavoratore autonomo (artigiano, commerciante, ecc.)

Lavoratore dipendente

Lavoratore occasionale/ a giornata

Disoccupato

Altri componenti del nucleo familiare che ricevono un reddito (Reddito da lavoro, pensione, contributi pubblici) *:

Coniuge o partner

Figlio 1

Figlio 2

Altro parente (_____)

SITUAZIONE ABITATIVA

Casa di proprietà

Casa in affitto - importo mensile € _____

N° contratto _____

Il mio nucleo familiare usufruisce attualmente di:*

Seleziona tutte le voci applicabili.

- Reddito di cittadinanza – importo mensile € . _____
- Indennità di disoccupazione
- Pensione Contributiva/Reversibilità
- Pensione Invalidità
- Pensione Sociale
- Indennità accompagnamento legge 104
- Altre forme di bonus o sussidi

Autocertificazione*

Il sottoscritto _____ consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, DICHIARA che le informazioni di seguito riportate sono veritiere.

Luogo e data

Firma

Bagheria, lì _____

Trattamento dei dati personali: *

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della ricerca e selezione del personale. L'informazione raccolta sarà trattata, anche per finalità statistiche, nell'assoluto rispetto della privacy dei rispondenti.

Luogo e data

Firma

Bagheria, lì _____

Si allega copia di un documento di riconoscimento