

OGGETTO: RICHIESTA EROGAZIONE BUONI ALIMENTARI PER FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' ECONOMICA  
**FONDO AIUTIAMOCI**

Il/La sottoscritto/a:

<b>Cognome</b>	
<b>Nome</b>	
<b>codice fiscale</b>	
<b>data di nascita</b>	
<b>luogo di nascita</b>	
<b>indirizzo</b>	
<b>comune di residenza</b>	
<b>Telefono</b>	
<b>e-mail</b>	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, al fine di poter accedere al servizio in oggetto

D I C H I A R A

- di risiedere anagraficamente nel Comune di Casatenovo, unitamente al nucleo familiare  
 SI    NO
- Che il proprio nucleo familiare è così composto (specificare nelle note la presenza di eventuali casi di celiachia o gravi allergie alimentari):

NOME e COGNOME	ANNO DI NASCITA	PROFESSIONE (lavoratore, studente, pensionato, altro)	NOTE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

- che il proprio nucleo familiare è sostenuto dalla Caritas con il pacco alimentare:  
 SI  
 NO

- **Che le motivazioni per cui richiede i buoni spesa sono le seguenti:** sospensione del lavoro, mancanza di lavoro a causa di ..., riduzione orari di lavoro, altro (specificare):

---



---



---



---

<b>ENTRATE presunte nucleo familiare nel mese di presentazione della domanda:</b>	
Stipendio	€
Pensione di qualsiasi natura	€
Cassa integrazione ordinaria/in deroga o assimilati	€
Reddito di cittadinanza	€
Reddito di inclusione	€
Contributi/indennità di qualunque natura (specificare)	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

<b>USCITE presunte nucleo familiare nel mese di presentazione della domanda:</b>	
Affitto	€
Mutuo	€
Utenze	€
Spese scolastiche	€
Spese per servizi quali asili nido e centri diurni o similari	€
Altre uscite rilevanti (specificare)	€
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>

<p><b>PATRIMONIO MOBILIARE DEL NUCLEO FAMILIARE</b> (valore complessivo di conti correnti, depositi e altri strumenti finanziari).</p> <p><b>SALDO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:</b> _____ euro</p>
---

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti descritti nell'informativa sulla Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente: "www.comune.casatenovo.lc.it".

Confermo

Firma del dichiarante

Luogo e data \_\_\_\_\_

**- SI ALLEGA CARTA DI IDENTITA' -**

Per ricevuta del/dei buono/i spesa per l'acquisto di generi di prima necessità del valore di € \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Luogo e data \_\_\_\_\_