

MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE ATTIVATE DAL COMUNE DI MELISSA  
A SEGUITO DELLE EMERGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19 -AVVISO  
COMUNE DI MELISSA DEL 22.01.2021

**MODULO DI DOMANDA**

Il/la \_\_\_\_\_ Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
CF \_\_\_\_\_, residente a Melissa in  
via \_\_\_\_\_, recapito  
email \_\_\_\_\_, recapito  
telefonico \_\_\_\_\_, avendo preso visione dell'**AVVISO PER**

**L'ASSEGNAZIONE DEL BONUS ALIMENTARE A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE  
IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE  
EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI  
TRASMISSIBILI (COVID-19)** del 22.01.2021 e pubblicato in pari data dal comune di Melissa,  
consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci  
così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,

**DICHIARA**

1. il suo nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Melissa, risulta essere costituito da n. \_\_\_\_\_ componenti;
2. il nucleo familiare risulta essere in gravi difficoltà economiche
3. nessun'altro componente del nucleo ha avanzato domanda per partecipare all'avviso di cui in oggetto;
4. nei mesi di novembre e dicembre hanno registrato entrate medie di qualsiasi natura non superiore ad € 600,00 nel caso di un solo componente, maggiorate di €. 300,00 per ogni ulteriore componente e comunque entro la somma massima di €. 1.200,00;
5. al momento della pubblicazione dell'avviso cui si riferisce la presente domanda, il nucleo familiare dispone di risparmi immediatamente liquidabili inferiori a € 1500 pro capite;
6. il reddito ISEE del nucleo è pari a \_\_\_\_\_ (pena esclusione indicare il relativo importo anche se pari a zero)
7. (Barrare necessariamente una delle seguenti condizioni, nel caso contrario il nucleo sarà considerato assegnatario di misure)

- nel proprio nucleo familiare ci sono componenti destinatari di altre misure di sostegno pubblico ((Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno pubblico)
- nel proprio nucleo familiare non ci sono componenti destinatari di altre misure di sostegno pubblico ((Rdc, Rei, Naspi, indennità di mobilità, cassa integrazione guadagni, altre forme di sostegno pubblico)

Melissa, \_\_\_\_\_

Firma

.....

Allegare obbligatoriamente:

- ▶ copia certificazione ISEE
- ▶ copia documento riconoscimento d'identità in corso di validità