

**LE DICHIARAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE ISTANZA SONO RESE AI SENSI  
DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

*Modello "A"*

**Al Sig. Sindaco del Comune di Antillo**

**Oggetto: Istanza di accesso alle misure di assistenza alimentare, previste dalla deliberazione della Giunta della Regione Siciliana n. 124 del 28.03.2020, per le famiglie disagiate colpite dalla crisi economica-sociale causata dall'emergenza epidemiologica da COVID-19.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente ad Antillo, via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione od utilizzo di atti falsi (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000) e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000);

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare risulta esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19, per cui versa in stato di bisogno non potendo soddisfare i bisogni primari quotidiani più urgenti ed essenziali;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ componenti di cui minori n. \_\_\_\_\_ e di questi ultimi minori di anni 5 n. \_\_\_\_\_;
- di essere/non essere percettore di reddito o di altra forma di assistenza economica da parte dello Stato, compresi ammortizzatori sociali e reddito di cittadinanza (specificare la tipologia \_\_\_\_\_);

**CHIEDE**

di accedere alle misure di assistenza di cui all'oggetto consistenti **nella concessione di buoni spesa** utilizzabili per far fronte alle esigenze primarie quotidiane del proprio nucleo familiare ed è consapevole che con i predetti buoni spesa non possono essere acquistati bevande alcoliche, tabacchi, ricariche telefoniche e carburanti e che i buoni spesa consegnati avranno una durata di 30 giorni dalla data di rilascio;

**ALLEGA ALLA PRESENTE ISTANZA**

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale.

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati contenuti nella presente istanza possono essere utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR 2016/679 e D.lgs 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii.).

Antillo, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_