## Al Comune di Monte San Giovanni in Sabina Ufficio Servizi Sociali

## Oggetto: DOMANDA PER EROGAZIONE DI BUONI SPESA PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI O PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA'

_lsottoscritt					_nata		
pro	ov.di	_ il			residente	a <u>Monte San Giovann</u>	<u>ıi in Sabina (RI)</u>
via	1		n	telefono		email	
C.l	F						
				СН	IEDE		
	Assegnazione di I li effetti economic					ne in favore di famiglie	maggiormente esposte
att	•	e sanzioni				stabilite dalla legge nei del 28/12/2000 (ai sen	
				DIC	HIARA		
0	Di essere residente nel comune di <i>Monte San Giovanni in Sabina (Rieti)</i> alla data 29/03/2020. Di trovarsi in una situazione di bisogno a causa dell'applicazione delle norme relative al contenimento della epidemia da Covid-19 (sospensione/licenziamento – disoccupato/inoccupato) specificare						
0	Di non beneficiare nel periodo attuale di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti Pubblici ( es. reddito di cittadinanza, naspi, pensioni, ecc.) Di beneficiare nel periodo attuale di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà erogati da Enti						
	Pubblici ( es. reddito di cittadinanza, naspi, pensioni, ecc.) specificare il cui importo è pari ad €						
0	Di essere assegnatario di alloggio popolare Di essere proprietario dell'alloggio per il quale sussiste/non sussiste il mutuo (barrare la voce che interessa)						
0	Di essere in affir	tto da priv	rato si -	no (barrare l	la voce che	interessa)	
	trattati e utilizza conferimentio de richieste.Il rifiut comportare l'an mezzi information	forniti e ri ti per fini ei dati ha to del conf nullament ci e potrar	connessi a natura obb ferimento o dell'ista nno essere	all'espletame bligatoria in q dei dati oppu nza. Il trattan comunicati a	nto del bar quanto indi re la manc mento dei c agli altri so	ispetto delle vigenti disp ndo e per fini istituziona spensabile per l'espleta ata indicazione di alcun lati sarà effettuato anche ggetti coinvolti nella ge strolli previsti dalla vige	ali del Comune. Il mento delle procedure ni di essi potrà e con l'ausilio di estione del
							Firma
	li_						EIDM (
							FIRMA

Si allega copia documento di identità