



# COMUNE DI FRASSO TELESINO

Provincia di Benevento

Via San Rocco, 1 cap 82030 - Tel.0824/973024 - Fax 0824/973025

E-mail: [info@comune.frassotelesino.bn.it](mailto:info@comune.frassotelesino.bn.it) - PEC: [info@pec.comune.frassotelesino.bn.it](mailto:info@pec.comune.frassotelesino.bn.it)

## EMERGENZA SANITARIA LEGATA AL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID-19 MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE

### 3° AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DELLE DOMANDE PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE MEDIANTE BUONI SPESA DI CUI ALL'ORDINANZA DEL CAPO DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE N. 658 DEL 29/03/2020

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL FONDO DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE (Ex OCDPC n.658 del 29 marzo 2020)

\_l\_ sottoscritt\_ .....  
nat\_ a..... il .....  
residente a..... Via.....  
C.F. ....  
tel. .... email: .....

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, consapevole che tutte le dichiarazioni rese con la presente domanda sono riferite alla data di presentazione della domanda stessa, avendo preso sufficiente visione dell'avviso pubblico e accettandone incondizionatamente condizioni e prescrizioni ivi contemplate, con particolare riferimento alle modalità operative e di assegnazione dei buoni spesa, nonché all'utilizzo dello stesso

#### CHIEDE

di poter accedere alla fruizione dei buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari, di cui all'ordinanza n.658/2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.

A tal fine, **D I C H I A R A**

1 – che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di seguito elencate:

Nome e cognome	Rapporto di parentela/affinità (coniuge, figlio, suocero...)	Professione (lavoratore, studente, disoccupato...)
1 .....	.....	.....
2 .....	.....	.....
3 .....	.....	.....
4 .....	.....	.....
5 .....	.....	.....
6 .....	.....	.....

Inoltre dichiara (barrare la casella):

2a – di essere residente nel Comune di Frasso Telesino al seguente indirizzo:

---

**2b – di non essere residente nel Comune di Frasso Telesino**, ma di allegare i seguenti documenti a dimostrazione in ordine alla effettiva dimora del nucleo familiare nel territorio del Comune di Frasso Telesino al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_

Documenti allegati:

---

---

**3 – che il proprio ISEE 2020 è il seguente:**

---

---

Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

....., .....

Firma

---

(Allegare valido documento di identità)

TRATTAMENTO DEI DATI: Ai fini del rispetto delle vigenti disposizioni in materia di privacy (RGPD 2016/679), si rende noto che, tutti i dati personali comunicati dai richiedenti, saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia. I dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente richiesta.