



CITTÀ DI CAVALLERMAGGIORE

Provincia di Cuneo

RICHIESTA **per EROGAZIONE MISURA URGENTE DI SOLIDARIETA' SOCIALE**

Spett.le Comune di
CAVALLERMAGGIORE
TRAMITE IL CONSORZIO MONVISO SOLIDALE

Il/la sottoscritto/a

cod.fiscale

nato a, prov....., il, tel.

residente a in via..... n.

Telefono cellulare

Email (OBBLIGATORIA).....

RICHIESTE L'EROGAZIONE della misura urgente di solidarietà sociale ai sensi del D.L. nr. 73 del 25 maggio 2021 n. 73 sottoforma di **fornitura di buoni spesa utilizzabili per l'acquisto di generi alimentari e/o fornitura di generi alimentari o prodotti di prima necessità (NO ALCOLICI E TABACCHI).**

E A TAL FINE DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, è così composto:

<i>Cognome e nome</i>	<i>M/F</i>	<i>posizione in fam.</i>	<i>età</i>	<i>stato civile</i>	<i>professione</i>	<i>reddito mese corrente</i>	<i>già seguito dal Servizio sociale</i>

Che la situazione attuale del proprio nucleo familiare è la seguente:

Situazione socio-economica del nucleo:

(specificare redditi da attività dei vari componenti condizione dei minori presenti nel nucleo, eventuali componenti con disabilità o in condizione di non autosufficienza, altri elementi utili per comprendere la situazione)

Situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:

(es. interruzione attività lavorativa, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza covid-19)

(Barrare la voce che interessa)

- Di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare
- Di ricevere i seguenti contributi pubblici: (es. reddito di cittadinanza, cassa integrazione, disoccupazione, naspi, etc.)
- Importo mensile
 - Importo mensile
 - Importo mensile
- Di avere diritto ai seguenti contributi pubblici: (es. reddito di cittadinanza, cassa integrazione, disoccupazione, naspi), ma di non averli ancora ricevuti.

Cavallermaggiore,

In fede

➡ Firma:

Per eventuali difficoltà nella compilazione del modulo i cittadini potranno telefonare all'Assistente Sociale presso gli uffici territoriali del Consorzio, dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.00, ai numeri 0172382868 e 0172389016, oppure scrivere a ilaria.alfieri@monviso.it – cavallermaggiore@monviso.it

La domanda, debitamente compilata e sottoscritta, andrà presentata:

- a mezzo e-mail all'indirizzo:
cavallermaggiore@monviso.it **ilaria.alfieri@monviso.it**
- in formato cartaceo:
nell'apposita buca delle lettere posta a fianco della porta d'ingresso del Consorzio MONVISO Solidale.

Si allega:

- fotocopia documento di identità in corso di validità
- modulo informativa privacy utenti
- altra documentazione utile alla valutazione (es: presenza nel nucleo familiare di persone celiache o diversamente abili, etc.)



INFORMATIVA PRIVACY UTENTI

Consorzio Monviso Solidale
ART 13 Regolamento UE 2016/679

CONSENSO

Il/la/i sottoscritto/a/i _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ Prov. ____ in

via _____

Codice fiscale _____

richiede l'intervento del Consorzio Monviso Solidale per

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi degli art. 13, 14 del Regolamento UE 2016/679, esprimo/nego, con la firma apposta in calce, il mio libero consenso affinché il titolare del trattamento proceda alla raccolta ed al successivo Trattamento dei Dati e delle informazioni necessarie a dar seguito ai servizi richiesti specificati dal presente contratto e secondo l'OGGETTO e le FINALITA' indicate dalla presente informativa.

presta il consenso

nega il consenso

Data _____



Firma _____

