

**OGGETTO: richiesta generi alimentari di cui all'Ordinanza n.658 del 29.03.2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile.**

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Maiori in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR n 445 del 28.12.2000

#### DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare:

- si trova in stato di bisogno a seguito dell'emergenza Covid-19;
- \_\_\_\_\_;  
(indicare eventuali particolari situazioni di necessità ed urgenza)
- risulta essere così composto:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

- non è assegnatario di sostegno pubblico
- è già assegnatario di sostegno pubblico per ogni componente il nucleo \_\_\_\_\_  
(specificare quale)

#### ALLEGA

Copia di un documento valido di riconoscimento

Data  
\_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**N.B.** L'Amministrazione si riserva di effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71, comma1, D.P.R. 445/2000).