



COMUNE DI TRECCHINA

Provincia di Potenza

Ufficio Socio Assistenziale

E-MAIL(ufficio): comune@comune.trecchina.pz.it

(modello **a** - ed.2)

Spett.le
COMUNE DI TRECCHINA
Ufficio Socio Assistenziale
Via Roma, 17
85049 – TRECCHINA – PZ

OGGETTO: Emergenza COVID – 19

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI UN BUONO PER L'ACQUISTO DI ALIMENTARI O BENI DI PRIMA NECESSITA'

Il sottoscritto / la sottoscritta

Cognome

Nome

_____/_____/_____| _____| _____

Data di nascita

Luogo di nascita

Prov.

Residente a (comune)

Via/piazza e n. civico

Recapito telefonico

indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

La concessione di un buono per l'acquisto di generi alimentari o beni di prima necessità.

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità di atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

- di essere **residente nel Comune di TRECCHINA**,
- **PER I CITTADINI STRANIERI NON APPARTENENTI ALL'UNIONE EUROPEA** di essere **in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità**;
- di trovarsi **in stato di bisogno** causato da

Via Roma 17 – 85049 – Trecchina (PZ) - ☎ 0973 826002 - 📠 0973 826777

Sito internet: <http://www.comune.trecchina.pz.it> ~ E-Mail: comunetrecchina@rete.basilicata.it



COMUNE DI TRECCHINA

Provincia di Potenza

Ufficio Socio Assistenziale

E-MAIL(ufficio): comune@comune.trecchina.pz.it

-
- che il proprio nucleo familiare **non percepisce attualmente altra forma di reddito**;
 - di **non essere beneficiario di altra forma di sostegno al reddito erogato da Enti Pubblici**
 - **(in caso affermativo) di essere beneficiario** di altra forma di sostegno al reddito nella misura mensile di €;..... erogato da:
 - che il proprio **nucleo familiare** è composto da n. persone (di cui n.minori di anni 12 e n. con problemi di salute certificati);
 - altre informazioni utili (es. casi eccezionali)
-

Trecchina ____/____/_____
(Luogo e data)

.....
(firma del richiedente)

>>> ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' <<<

Note:

Le domande dovranno pervenire al Comune di Trecchina preferibilmente utilizzando i canali informatici e pertanto tramite posta elettronica o fax ai seguenti recapiti:

e-mail: comune@comune.trecchina.pz.it

FAX: 0973-826777