Allegato A

Spett/le
Comune di Atripalda

Oggetto: Ordinanza n.658 del 29/03/2020 – Emergenza sanitaria legata al Diffondersi del Virus Covid - 19 – Misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a_____
nato/a a _____ Prov. _____ Il _____
C.F._____residente in questo Comune in via_____
_____n._____Tel./cellulare _____ e-mail _____

Visti:

- l'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 in relazione alle misure urgenti di solidarietà alimentare;
- l'Avviso pubblico di manifestazione di interesse del Comune di Atripalda del 3 aprile 2020 relativo alla erogazione di buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico avente ad oggetto "*La costituzione di un elenco di esercizi commerciali aderenti all'iniziativa di assegnazione di buoni spesa in favore di nuclei familiari in condizioni disagiate per gli effetti dell'emergenza epidemiologica Covid 19";*
- l'Avviso pubblico avente ad oggetto "*erogazione di buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico";*

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio previsto dal citato Avviso pubblico per "*erogazione di buoni spesa da destinare alle famiglie in condizione di temporaneo disagio economico"* e, quindi, di poter accedere al "Buono Spesa" di cui all'art. 1, comma 3, dell'Ordinanza del Capo della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020 per l'acquisto di alimenti di prima necessità.

Firma

Il/La sottoscritto/a dà atto e dichiara di accettare che la presentazione della presente istanza non dà diritto all'accesso al beneficio richiesto. I dati richiesti, che non rappresentano in alcun modo motivi di esclusione, sono necessari ai fini di dar seguito a idonea istruttoria da parte dei competenti uffici, finalizzata all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare.

Il/La sottoscritto/a prende atto e dichiara di accettare, altresì, che, successivamente all'eventuale inserimento nell'elenco degli aventi diritto al Fondo di solidarietà alimentare, il Comune di Atripalda procederà alla messa a disposizione dell'importo riconosciuto soltanto una volta ricevuto l'accredito delle risorse necessarie da parte dello Stato.

Allega alla presente copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e Dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000.

Firma

Atripalda,_____