



Gemellato con  
BELCASTEL (F)

# Comune di Vitulano

(Provincia di Benevento)

Viale San Pietro, 15 – Cap. 82038  
www.comune.vitulano.bn.it  
P.IVA 00587790627  
C.F. 80002630624



info@comune.vitulano.bn.it  
vitulano@pec.cstsannio.it  
Tel. 0824878622-23  
FB @comunevitulano

**AREA 1 Amministrativa** – Codice univoco ufficio: **R49KOI**

(servizio amministrativo - affari generali - contenzioso - sociale - cultura - scolastico - elettorale - demografico - statistica)

Al Sindaco del Comune di Vitulano (BN)

[info@comune.vitulano.bn.it](mailto:info@comune.vitulano.bn.it)

Oggetto: DPCM 29 marzo 2020 - Fondo per la solidarietà alimentare - **RICHIESTA AMMISSIONE AL BENEFICIO**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, alla via  
\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

VISTO quanto disposto dal DPCM 29 marzo 2020 istitutivo di un "fondo per la solidarietà alimentare";

CHIEDE di essere ammesso al beneficio della concessione di un buono spesa alimentare.

Con la presente:

*A tal scopo, ai sensi del D.P.R. n.445 consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art.75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

## DICHIARA

- di non essere percettore di reddito di cittadinanza o di altro beneficio statale
- di essere percettore di reddito di cittadinanza o di altro beneficio statale (SPECIFICARE.....)
- che il proprio nucleo familiare risulta composto da n. \_\_\_\_ persone;
- Che il reddito annuo complessivo dell'intero nucleo familiare per l'anno 2019 ammonta a \_\_\_\_\_;
- Che il valore ISEE dell'ultimo rilevamento è pari a € \_\_\_\_\_;
- Di non essere detentore di titoli bancari e depositi economici adeguati a fronteggiare l'attuale crisi economica;
- Che i seguenti componenti del nucleo familiare risultano essere in stato di disoccupazione:

Nome e cognome	Dal

- Che il sottoscritto e nessun componente del nucleo familiare è detentore di redditi da fabbricati adeguati a fronteggiare l'attuale crisi economica;
- Che la ultima attività lavorativa svolta (anche saltuaria e/o occasionale) risale al \_\_\_\_\_
- Di trovarsi altresì in una delle seguenti situazioni di disagio:

- a) perdita del lavoro per licenziamento;
- b) accordi aziendali o sindacali con consistente riduzione dell'orario di lavoro;
- c) cassa integrazione ordinaria o straordinaria;
- d) mancato rinnovo di contratti a termine o di lavoro atipici;
- e) cessazioni di attività libero-professionali o di imprese registrate, derivanti da cause di forza maggiore o da perdita di avviamento in misura consistente;
- f) malattia grave, handicap, decesso o infortunio di un componente del nucleo familiare che abbia comportato o la consistente riduzione del reddito complessivo del nucleo medesimo o la necessità dell'impiego di parte notevole del reddito per fronteggiare spese mediche e assistenziali.

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti i dati indicati

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_  
 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella dichiarazione resa ai soli fini dell'evasione della presente istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Firma leggibile

Allegato: documento di identità personale in corso di validità.

ISEE in corso di validità