



**COMUNE DI CAMERI**

Piazza Dante Alighieri 27 - C.A.P. 28062 - (NOVARA)

Tel. 0321 511629 - FAX 0321 511650

Part. IVA e Codice Fisc. 00141730036

E-mail: [comune@comune.cameri.no.it](mailto:comune@comune.cameri.no.it)

**Domanda per "BUONI SPESA COMUNALI" PER BISOGNI  
ALIMENTARI E PRIMARI A CAUSA DEL COVID 19**

*il modulo deve essere inserito nella cassetta posta nell'atrio del Comune o inoltrato via e-mail alla casella: [comune@comune.cameri.no.it](mailto:comune@comune.cameri.no.it)*

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di identità \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_

richiede l'erogazione di buoni spesa o generi alimentari e beni di prima necessità, da utilizzare presso gli esercizi convenzionati con il Comune, come da sito internet istituzionale

*A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, dichiara sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

**- che la famiglia convivente, alla data odierna, è composta dalle seguenti persone, oltre al dichiarante:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**- di avere un ISEE inferiore a € 10.000,00 da allegare**

**- situazione socio-economica del nucleo:**

(es. nessun reddito, nessun immobile di proprietà...)

**SPECIFICARE:**

**- permanenza della situazione emergenziale per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare o altre necessità:**

(es. Come è cambiata la vita dopo la pandemia COVID 19)

**SPECIFICARE:**

A tal fine dichiara:

- di non ricevere né di avere diritto ad alcun contributo pubblico a favore del proprio nucleo familiare:

- oppure di aver ricevuto le seguenti sovvenzioni a causa del COVID 19:

**IL/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy e di autorizzare il trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 /GDPR).**

*Cameri,* \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_