

non ci sono altri componenti nucleo familiare n.

- Il sottoscritto o altri componenti del nucleo familiare hanno percepito negli ultimi due mesi, le seguenti forme di sostegno:

- Reddito di cittadinanza (RDC) €
- Reddito di inclusione (REI) €
- NASPI (indennità mensile di disoccupazione) €
- Indennità di mobilità €
- Cassa Integrazione Guadagni €
- Fondo integrazione Salariale €
- Invalidità €
- Accompagnamento €
- Indennità di frequenza €
- Ristori €
- Altri sussidi e contributi (es. Caritas, San Vincenzo, Centro aiuto alla vita, ...) €
- SGATE (Bonus luce/acqua/gas) €
- Assegno di maternità €
- Assegno nucleo familiare (famiglie con almeno 3 figli minori) €
- Esenzione ticket sanitario del Comune €
- Altro €
- Nulla

- Entrate del nucleo familiare negli ultimi due mesi (fino alla data di presentazione della domanda) €

- Situazione abitativa:

- casa di proprietà
- casa in locazione
- altro:

- Nucleo familiare già seguito dal servizio sociale:

- SI NO

- Nucleo familiare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

- Dichiaro che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato questa stessa richiesta di buoni di solidarietà alimentare.

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di reddito intervenute durante il periodo di validità dei predetti buoni agli Uffici dell'Area Amministrativa Contabile.

Rifreddo,

.....

firma

Allegati:

- Documento di identità in corso di validità
- Informativa privacy
- Altra eventuale documentazione utile alla valutazione (ISEE, dichiarazione di invalidità, ecc.)