

**EROGAZIONE DEI BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19
RICHIESTA DI AMMISSIONE AL BENEFICIO**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____

residente in Montagano (CB), in via _____ C.F.

_____ in relazione all'avviso pubblico concernente "EROGAZIONE DEI
BUONI SPESA EMERGENZA COVID-19" pubblicato dal Comune di Montagano,

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. innanzi citato in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ componenti, di cui n. _____ minorenni.

ALLEGA

- Attestazione ISEE prodotta ai sensi del DPCM n. 159 del 5 dicembre 2013;
- Documento di riconoscimento in corso di validità.

Montagano, li _____

(firma leggibile)