

**Sostegno ai nuclei familiari più esposti ai rischi derivanti  
dall'emergenza da virus COVID 19**

Al Sindaco del Comune di Ustica

Al Responsabile del I° Settore  
pec: [comune@pec.comune.ustica.pa.it](mailto:comune@pec.comune.ustica.pa.it)

**OGGETTO: richiesta di sostegno alimentare**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente in Ustica nella Via/Piazza .....  
..... n. cellulare .....

**CHIEDE**

un sostegno straordinario per l'acquisto di generi alimentari di prima necessità, in conformità all'Ordinanza CDPC n. 658 del 29/03/2020 e a tal fine consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

che i componenti del nucleo familiare sono i seguenti (indicare nome, cognome e codice fiscale):

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_;

- che l'indirizzo di residenza è: \_\_\_\_\_;
- che il recapito telefonico è: \_\_\_\_\_;
- di non essere ne io ne altro componente del nucleo familiare un lavoratore dipendente;
- di non avere immobili in affitto;
- di non avere ne io ne altro componente del nucleo familiare reddito proveniente da attività professionale, artigianale o commerciale;
- che il reddito complessivo mensile è di € \_\_\_\_\_ proveniente da \_\_\_\_\_ (esempio reddito di cittadinanza, pensione sociale, etc);
- che Eventuali situazioni particolari per derogare ai requisiti previsti: \_\_\_\_\_;

Si allega alla presente la carta di identità del solo soggetto dichiarante.

Ustica, .....

Firma

\_\_\_\_\_