

Al Comune di Fiumefreddo Bruzio
buonispesa@tiscali.it

SOSTEGNO ECONOMICO EMERGENZA COVID-19-BUONI SPESA
CON ESCLUSIONE DEI NUCLEI FAMILIARI COSTITUITI DA SOLI PENSIONATI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritt / _____ C.F. _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (prov. ____) in via/piazza _____

Tel. _____ e-mail _____

già beneficiario di cui all'Avviso pubblico - prot. N. 5956 del 16/11/2021

DICHIARA

Che i requisiti di accesso non hanno subito variazioni

CHIEDE

Barrare UNA tra le caselle indicate:

- erogazione del buono spesa spettante;
- compensazione delle utenze Tari e/o Canone Acqua dovute al Comune di Fiumefreddo Bruzio;
- compensazione delle utenze Tari e/o Canone Acqua con eventuale erogazione residua spettante in buono spesa.

Fiumefreddo Bruzio, _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)

Con la firma apposta sulla presente dichiara di aver preso visione del relativo Avviso pubblico.

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Fiumefreddo Bruzio al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

N.B.: Il Comune di Fiumefreddo Bruzio effettuerà gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente.