



CITTÀ di SPARANISE

- PROVINCIA DI CASERTA -

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

TELEFONO: 0823/874032 - TELEFAX: 0823/877400 - P.E.C. :protocollo@pec.comunedisparanise.it

DECRETO SOSTEGNI BIS - DL DEL 25 MAGGIO 2021. BUONI SPESA COVID 19

AVVISO

I RICHIEDENTI I BUONI SPESA COVID 19 **INSERITI NELL'ELENCO DEGLI ESCLUSI** POSSONO PRESENTARE RICORSO ENTRO IL **GIORNO 10.01.2022 ORE 12.00** MEDIANTE PEC ALL'INDIRIZZO PROTOCOLLO@PEC.COMUNEDISPARANISE.IT O CONSEGNA AL PROTOCOLLO DELL'ENTE.

I RICHIEDENTI I BUONI SPESA COVID-19 **INCLUSI NELL'ELENCO DELLE DOMANDE DA INTEGRARE** DEVONO PRESENTARE LA DOCUMENTAZIONE MANCANTE ENTRO IL **GIORNO 10.01.2022 ORE 12.00** MEDIANTE PEC ALL'INDIRIZZO PROTOCOLLO@PEC.COMUNEDISPARANISE.IT O CONSEGNA AL PROTOCOLLO DELL'ENTE.

SI ALLEGA MODELLO DICHIARAZIONE DI SOSTENTAMENTO CHE DEVE ESSERE CONSEGNA COMPILATA, SOTTOSCRITTA E CORREDATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI E' POSSIBILE CONTATTARE GLI UFFICI AL N.

0823 874032

SPARANISE, 31.12.2021



Il Responsabile del servizio amministrativo

IL SEGRETARIO COMUNALE

(Dr.ssa Teresa De Rosa)

DECRETO SOSTEGNI BIS - DL DEL 25 MAGGIO 2021.
BUONI SPESA COVID 19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

circa la fonte di sostentamento

per i soggetti che dichiarano "ISE ZERO"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente in _____ alla via/piazza _____, consapevole delle sanzioni penali cui, per effetto dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Che nell'anno 2021 ha tratto sostentamento dall'aiuto di: (indicare generalità complete ed eventuale rapporto di _____ parentela) _____, per un importo quantificabile in Euro: _____, li _____

IL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679) Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite

Letto, confermato e sottoscritto.

_____ li _____ Firma _____

Allega documento di identità.