



COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO
Città Metropolitana Messina

IL SINDACO

RENDE NOTO

CHE E' DISPONIBILE SUL SITO DEL COMUNE:

Il modulo per la richiesta di contributo previsto dall'Ordinanza n. 658 del 29/03/2020 sotto forma di buoni spesa per l'acquisto di generi di prima necessità (escluso alcolici) da utilizzare presso gli esercizi commerciali aderenti siti nel Comune di Motta d'Affermo (farmacia, rivendita gas, botteghe alimentari, rivendita prodotti per l'igiene personale e per la casa). Sarà data priorità alle famiglie e/o singoli in situazione di difficoltà economica e non percettori di altri aiuti pubblici.

Il suddetto modulo deve essere inoltrato, compilato in tutte le sue parti e corredato da copia di documento di identità, tramite:

Posta elettronica ai seguenti indirizzi:

comumottauffgenerali@libero.it

protocollomotta@pec.it

Whatsapp al seguente numero di telefono:
3334807230 (Assessore Lucia Rita Martorana)

Motta d'Affermo, li 31/03/2020



IL SINDACO

[Handwritten signature]

Al Signor SINDACO del Comune

Di MOTTA D'AFFERMO

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ Tel. _____

CHIEDE

un intervento economico sotto forma di buoni acquisto di generi di prima necessità (farmaci, alimentari escluso alcol. bombole, prodotti per l'igiene personale e della casa), previsto dall'Ordinanza n. 658 del 29.03.2020 : Ulteriori interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/ 2000 e s.m.i.

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

- Di trovarsi in difficoltà economiche a causa delle misure di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da covid - 19: _____

- che il proprio nucleo familiare è composto da :

Nominativo	Data di Nascita	Parentela (coniuge, figlio, genitore, ecc.)

- che nessun componente del proprio nucleo familiare usufruisce del Reddito di Cittadinanza e/o di altri aiuti pubblici
oppure
che il proprio nucleo familiare percepisce un reddito di cittadinanza o di altro aiuto pubblico di € _____;
- che nessun componente del proprio nucleo familiare percepisce redditi di alcun tipo

oppure
che il nucleo familiare percepisce attualmente un reddito mensile di € _____.

Si allega copia del documento di identità.

Motta d'AFFERMO, Li 31/03/2020