

**MODULO DI RICHIESTA
SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE SENZA REDDITO - COVID 19**

Al Signor Sindaco
del Comune di Jelsi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, art.47)

l/ sottoscritt ___ (cognome) _____ nome _____

Residente in Jelsi (CB) in Via _____

a conoscenza del disposto degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000

DICHIARA

- Che il suo nucleo familiare è formato da n. _____ componenti;
- Che nessuno dei componenti il proprio nucleo familiare è percettore di reddito;
- Che tutti i componenti convivono con il /la sottoscritt ____ .
- Che alla data odierna :
 - Beneficia di altre forme di sostegno al reddito e alla povertà (specificare quali (esempio: Rdc, ecc....) _____)
 - Non beneficia di alcuna forma di sostegno al reddito e alla povertà.

CHIEDE

alla S.V. di essere ammess__ al beneficio: Emergenza COVID-19 – Sostegno famiglie senza reddito erogato dalla Regione Molise (rif.nota n.50569/2020)

Jelsi, li _____

Il Dichiarante

Allega documento di riconoscimento