EMERGENZA COVID-19 - FORNITURA PACCO ALIMENTARE

DICHIARAZIONE

Il/Lasottoscritto/a_			
nato/a		il	recapito
telefonico			
Codice Fiscale		_, residente in Marzano	di Nola (Av), alla via
	n		
	DICHIAD		
per sé e per i componenti del prodistribuito dal Comune di Marza n.445 e consapevole delle sanzi mendaci, di appartenere ad una delle precari, collaboratori far dall'emergenza COVID-1 sostentamento familiare; Non godere di redditi da la Non aver ottenuto ammon sociali (comprese quelle p Non percepire il sussidio r disuguaglianza e all'esclusi Non essere soggetto titola D.L. n. 18, del 17/03/2020	ano di Nola, ai sensi doni civili e penali i de categorie classifical miliari ed assimilati 19, nell'anno in cors avoro dipendente o de rtizzatori sociali o ne previste da Autorità Si mensile di politica atta sione sociale (Reddite are di una delle inder	, ai fini dell'ottenimento degli articoli 46 e 47 de n cui incorre fornendo delli come "Lavoratori fra , che per effetto delle so, hanno perso l'unica a pensione; on poter accedere a fornetatali e Regionali per l'estiva del lavoro e di contro di Cittadinanza/R.E.I.	el D.P.R. 28/12/2000, dichiarazioni false o agili", ovvero occupati e restrizioni imposte fonte economica di me di ammortizzatori mergenza covid-19); rasto alla povertà, alla superiore a € 500,00);
	DICHIARA, a	ltresì,	
consapevole che, in caso di dichia quanto prescritto dall'art. 76 del deche, qualora dal controllo effet dichiarazioni rese, decadrà dal ber 75 del citato decreto.	ecreto del Presidente ttuato emerga la no	della Repubblica 28 dic on veridicità del conten	eembre 2000, n. 445 e nuto di taluna delle
Marzano di Nola,		Firma del richie	dente
Il richiedente si impegna, altresì, a di quanto dichiarato e comunicato	comunicare, con asso.	oluta tempestività, una qu	ialsivoglia variazione
Marzano di Nola,			

Firma del richiedente