

SPETT.LE AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI  
36020 CAMPIGLIA DEI BERICI (VI)

lettera trasmessa via P.E.C. - [campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net)

oppure

lettera trasmessa via P.E.O. - [segreteria@comunecampiglia.vi.it](mailto:segreteria@comunecampiglia.vi.it)

**OGGETTO : EMERGENZA COVID-19 - RICHIESTA DI INTERVENTO SOTTO  
FORMA DI BUONI ALIMENTARI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a CAMPIGLIA DEI BERICI (VI) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Tel n. \_\_\_\_\_ / Cell. n. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante della famiglia anagrafica di appartenenza

**CHIEDE**

di essere ammesso alle misure urgenti di solidarietà alimentare, definite da questa amministrazione a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 658 del 30/03/2020 e di poter beneficiare di un contributo sotto forma di buono alimentare.

A tal proposito,

**D I C H I A R A**

- di essere residente nel Comune di Campiglia dei Berici, prima dell'inizio dell'emergenza COVID-19, ovvero già iscritto all'Anagrafe della popolazione residente alla data del 08/03/2020;
- in caso di cittadino non italiano: di essere in possesso di un titolo di soggiorno in corso di validità;
- di trovarsi, a causa dell'emergenza COVID-19, in situazione di sopravvenuta indisponibilità economica per acquisto di generi alimentari per la perdita o consistente riduzione della capacità reddituale dei componenti della famiglia anagrafica;



- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000; l'amministrazione avrà facoltà di verificare quanto dichiarato.

**Allega fotocopia carta d'identità** o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.); dichiara di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

## **PRIVACY**

Il sottoscritto conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente per esteso e leggibile)

---

---