



Comune di Camporgiano

55031 Camporgiano (LU)
Telefono : 0583 618888 (int. 3 o 4)
<http://comune.camporgiano.lu.it/>

Pratica N. del

Comune di Camporgiano

BUONI SPESA COVID-19 CAMPORGIANO

Valido dal 15/12/2020 al 31/01/2021

Domande dal 15/12/2020 al 20/01/2021

Modello di domanda per Cittadino

Giovedì, 31 dicembre 2020



Informazioni richieste nella istanza :

Con la presente, il sottoscritto intende partecipare al bando per l'assegnazione di buoni spesa Covid-19 e, a tal fine, dichiara quanto segue:

- 1) **FAMIGLIA**
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE
Indicare il valore o il dato richiesto
La conferma di questa dichiarazione o l'inserimento di questo dato e' obbligatorio
- 2) **Nucleo**
NOME E COGNOME DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E RELATIVI CODICI FISCALI, ESCLUSO IL DICHIARANTE
Indicare il valore o il dato richiesto
La conferma di questa dichiarazione o l'inserimento di questo dato e' obbligatorio
- 3) **ISEEDOC**
Allegare file, solo PDF dimensione massima 2 Mb
- 4) **DATI ISEE**
DICHIARAZIONE ISEE ANNO 2020 (DATO NON OBBLIGATORIO) SE IMPOSSIBILITATI AD INVIARE PDF INDICARE:
NUMERO DI PROTOCOLLO: INPS-ISEE-2020- (vedi in alto a destra dell'attestazione ISEE)
PRESENTATA IN DATA: INDICATORE FASCIA ISEE: €
Indicare il valore o il dato richiesto
- 5) **Indicare si o no**
IO E/O UNO DEI COMPONENTI IL MIO NUCLEO FAMILIARE PERCEPIAMO ALTRO SUSSIDIO DI PROVENIENZA STATALE, REGIONALE E/O COMUNALE (REDDITO DI CITTADINANZA, NASPI, ECC...)
La conferma di questa dichiarazione o l'inserimento di questo dato e' obbligatorio
- 6) **SUSSIDIO**
SE SI INDICARE LA TIPOLOGIA DI SUSSIDIO (REDDITO DI CITTADINANZA, NASPI, ECC.) E L'AMMONTARE MENSILE PERCEPITO
Indicare il valore o il dato richiesto
La conferma di questa dichiarazione o l'inserimento di questo dato e' obbligatorio
- 7) **CONDIZIONE**
DESCRIZIONE DELLE CAUSE CHE HANNO DETERMINATO LA CONDIZIONE DI DISAGIO ECONOMICO A SEGUITO DELL'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19
Inserire il testo come da indicazione
La conferma di questa dichiarazione o l'inserimento di questo dato e' obbligatorio
- 8) **DEPOSITI**
DICHIARO DI DISPORRE (RIFERITO ALL'INTERO NUCLEO FAMILIARE) DI DEPOSITI BANCARI E/O POSTALI COMPLESSIVAMENTE PARI AD EURO
Indicare il valore o il dato richiesto
La conferma di questa dichiarazione o l'inserimento di questo dato e' obbligatorio

Dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy e di autorizzare il Comune di Camporgiano al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.



Comune di Camporgiano

55031 Camporgiano (LU)
Telefono : 0583 618888 (int. 3 o 4)
<http://comune.camporgiano.lu.it/>

Pratica N. del