



COMUNE DI CAPISTRELLO



Medaglia D'Oro al Merito Civile

Provincia dell'Aquila



Il Sindaco

COMUNE DI CAPISTRELLO (AQ)

Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2020	II	01	
Prot.n.	1903	Del	31/03/2020



COMUNICATO DEL SINDACO N. 5

RISORSE PER INTERVENTI DI SOLIDARIETÀ COMUNALE ALIMENTARE

L'ufficio dei servizi sociali dell'Amministrazione comunale individua la platea dei beneficiari e il relativo contributo tra i nuclei familiari più esposti agli effetti economici derivanti dall'emergenza Covid-19 tra quelli in stato di bisogno, per soddisfare le necessità più urgenti ed essenziali con priorità tra quelli non già assegnatari si sostegno pubblico, attraverso la richiesta di contributo alimentare come da schema allegato.

La domanda / autocertificazione va acquisita dagli uffici comunali competenti, attraverso mail, oppure attraverso lo sportello appositamente istituito con modalità che evitino code ed assembramenti.

La valutazione delle persone e dei nuclei aventi diritto agli aiuti, avverrà da parte dei servizi sociali con le priorità così determinate:

1. Condizione di indigenza o di necessità individuata dai servizi sociali;
2. Numerosità del nucleo familiare;
3. Presenza di minori;
4. Situazioni di fragilità dall'assenza di reti familiari;
5. Situazioni di marginalità e di particolare esclusione.

Il comune provvede, attraverso apposite forme di evidenza pubblica, a raccogliere l'interesse degli esercizi commerciali, con i quali definire i termini di accettazione dei buoni e dei relativi pagamenti.

Gli esercizi coinvolti saranno inseriti in una lista consultabile sul sito del comune.

Capistrello, 31 marzo 2020

Comune di Capistrello - Piazza Municipio, 67053

Telefono 0863.45841 - Fax 0863.4584222 - C.F. e P.Iva 00181790668

Sito Internet: www.comune.capistrello.aq.it - Pec: info@pec.comune.capistrello.aq.it

**Autodichiarazione per la richiesta di contributo alimentare
ai sensi del l' OCDPC 29 marzo 2020 n. 658**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione a/o sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi
degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/02/2000, n. 445

___/___/___ sottoscritt ___ nat ___ a ___ provincia di ___
il ___ c.f.: ___
residente nel Comune di ___ alla via ___ n. ___
C.A.P. ___ con recapito telefonico ___

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale: _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/10/2000 n° 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- di partecipare alla assegnazione dei contributi previsti per l'assistenza alimentare, ai sensi dell'ordinanza della protezione civile n. 658/2020 per se stesso e per il proprio nucleo familiare.

DICHIARA ED AUTOCERTIFICA PER L'INTERO NUCLEO FAMILIARE DI CUI SOPRA

- la propria condizione di disagio conseguente alla attuale emergenza in considerazione dei seguenti elementi: (indicare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

Descrivere: _____

- di non percepire (nel proprio nucleo familiare) alcun altro sussidio di provenienza statale, regionale e/o comunale
o alternativamente di beneficiare del seguente sussidio _____

Luogo e data

Firma del dichiarante _____

Allega copia di un valido documento di riconoscimento.