

Spett.le  
**COMUNE DI SILVANO PIETRA**  
e-mail: [info@comune.silvanopietra.pv.it](mailto:info@comune.silvanopietra.pv.it)

*oppure*  
consegnata a mano

**Oggetto: DOMANDA PER L'ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE  
ai sensi dell'art. 53 D.L. 73/2021, convertito in Legge 106/2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

e residente a \_\_\_\_\_ in Via /Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

l'assegnazione del BUONO SPESA ALIMENTARE finalizzato a fronteggiare la situazione di emergenza economica in cui versa il proprio nucleo familiare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

#### **DICHIARA**

che il reddito ISEE del proprio nucleo familiare è pari a Euro \_\_\_\_\_ **(allega, pena l'esclusione, dichiarazione ISEE in corso di validità).**

Con la presente domanda dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali secondo le disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003 e GDPR Regolamento UE 2016/679. Titolare del trattamento è il Comune di Pancarana.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

(Firma leggibile)

\_\_\_\_\_

Allegare copia del proprio documento d'identità e del proprio codice fiscale.