

RICHIESTA STRAORDINARIA PACCO-DERRATE ALIMENTARI

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____ TEL. _____

CONSIDERATA LA GRANDE EMERGENZA DERIVANTE DAL COVID 19 E LE GRAVI
SITUAZIONI DI DISAGIO FAMILIARE DERIVANTE DA CARENZA DI REDDITO DERIVANTI

DA _____

(ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000)
DICHIARA

DI AVER USUFRUITO:

- BUONO SPESA DI €..... DALL'ENTE COMUNALE

- UN PACCO SPESA IN DATA.....

- ASSISTENZA ECONOMICA IN DATA.....

- DI NON AVER USUFRUITO NESSUNO DEI SUCCITATI BENEFICI _____

- CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N. _____ COMPONENTI DI CUI N. _____ MINORI ETA' _____

CHIEDE

DI POTER USUFRUIRE DI UN PACCO DI DERRATE ALIMENTARI PER SOPPERIRE ALLE
IMMEDIATE ESIGENZE DELLA PROPRIA FAMIGLIA.

Nicolosi li.....

Firma

VISTO REF. F. 9

Il sottoscritto _____ dichiara di ricevere in data _____ il
pacco derrate alimentari

PER RICEVUTA
FIRMA