Istanza per la concessione di voucher per l'acquisto di prodotti parafarmaceutici, alimentari efarmaci di automedicazione – Scadenza 12/05/2022 – ore 12:00.

Al Comune di
POGGIOMARINO
Ufficio Protocollo Generale

PEC: protocollo@pec.comune.poggiomarino.na.it

Oggetto: Richiesta di voucher per l'acquisto di prodotti parafarmaceutici, alimentari e farmaci di automedicazione.

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ il ___/___/_____

a _____ - C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a POGGIOMARINO in Via/Piazza _____ n. ____

dal ___/___/_____ - Tel. _____ - Cell. _____,

OPPURE

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ il ___/___/_____

a _____, in qualità di:

☐ Familiare (vedi delega allegata)

☐ Altro: CAF, Patronato, ecc. (vedi delega allegata)

☐ Medico di famiglia

Di _____ - C.F.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nat__ a _____ il ___/___/_____ e residente a POGGIOMARINO

in Via/Piazza _____ n. ____ dal ___/___/_____,

Tel. _____ - Cell. _____,

CHIEDE

la concessione di voucher per l'acquisto di prodotti parafarmaceutici, alimentari e farmaci di automedicazione.

(N.B. Solo per chi dichiara ISEE Zero)

Per il sostentamento del nucleo familiare richiedente i vouchers si è provveduto come indicato:

☐ Reddito di Cittadinanza con un importo mensile di € _____;

☐ Pensione – Provvidenze economiche da Invalidità civile € _____;

☐ Contributo mensile di € _____ da parte di _____

Nato il ___/___/_____ a _____ (___)

(allegare copia del documento di identità di chi presta l'aiuto)

Allega:

- documento di identità del richiedente e/o del delegato;
- Attestazione ISEE del 2022 corrispondente al Nucleo Familiare anagrafico;

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e smi, conla consapevolezza delle conseguenze penali e civili previste dalla normativa vigente per coloro che rendono attestazioni mendaci e/o incomplete.

Autorizza infine, il Comune di Poggiomarino, al trattamento dei dati personali per le finalità di cui alla presente istanza, ai sensi del disposto normativo in materia di privacy.

In fede

_____

(Firma autografa)