Progetto C.I.S.S. – X Edizione. Istanza per la concessione di voucher per l'acquisto di prodotti parafarmaceutici, alimentari e farmaci di automedicazione – Scadenza 08/09/2023.

Al Comune di
POGGIOMARINO
Ufficio Protocollo Generale

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

Oggetto: **Progetto C.I.S.S. – X Edizione.** Richiesta di voucher per l'acquisto di prodotti parafarmaceutici, alimentari e farmaci di automedicazione.

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ il ___/___/_____

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

con residenza a Poggiomarino, Via/Piazza _____ n. ___

dal ___/___/_____ - Tel. _____, mail/PEC _____;

Oppure

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ il ___/___/_____

a _____, in qualità di:

☐ **Familiare** (vedi delega allegata)

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

☐ **Medico di famiglia** (Attestazione del MMG)

Di _____, nat__ a _____

il ___/___/_____ - C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, residente a Poggiomarino

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

_____, mail/PEC _____;

CHIEDE

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

A tal fine, a pena di esclusione, allega alla presente:

☐ Copia Verbale sanitario attestante il grado di invalidità (dal 74 al 99%)

☐ Attestato ISEE anno 2023 o ISEE Corrente in caso di soggetto rimasto disoccupato nel 2022

☐ Copia di eventuale ulteriore documentazione sanitaria

☐ Copia del documento di identità in corso di validità

☐ Attestato del MMG

☐ Delega familiare/CAF con copia del documento di identità in corso di validità

La presente dichiarazione viene resa ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e smi, con la 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)