



# COMUNE DI SERLE

Provincia di Brescia  
P.zza Boifava, 13 – 25080 Serle (BS)  
Tel. 0306910000 - Fax 0306910821

Al Comune di Serle (BS)  
Ufficio Servizi Sociali  
[servizisociali@comune.serle.bs.it](mailto:servizisociali@comune.serle.bs.it)

## OGGETTO: Domanda di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare.

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Serle in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel./cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
CRS (Carta Regionale dei Servizi) n. \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

### chiede

di essere ammesso alle **misure urgenti di solidarietà alimentare**, definite a seguito dell'Ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e penali in caso di falsa dichiarazione,

### dichiara

di far parte di un nucleo familiare composto da:

nome e cognome	rapporto di parentela

particolarmente esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus Covid-19 e di essere in stato di bisogno, in quanto:

*[illustrare sinteticamente le ragioni dello stato di bisogno]*

---

---

---

**che nessun componente dello stesso nucleo familiare ha presentato altra istanza di ammissione alle misure urgenti di solidarietà alimentare**

Inoltre, dichiara che il nucleo familiare rientra nelle ipotesi di necessità di solidarietà alimentare di seguito barrate:



# COMUNE DI SERLE

Provincia di Brescia

P.zza Boifava, 13 – 25080 Serle (BS)

Tel. 0306910000 - Fax 0306910821

- Essere residenti nel comune di Serle alla data dell'Ordinanza del Capo Dipartimento Protezione Civile n. 658 del 29/03/2020;
- almeno un componente del nucleo familiare abbia subito la perdita del lavoro (dipendente o nelle varie forme flessibili) in data successiva al 23/02/2020;
- almeno un componente del nucleo familiare abbia dovuto sospendere la propria attività lavorativa quale lavoratore autonomo, in data successiva al 23/02/2020;
- tutti i componenti del nucleo familiare siano privi di occupazione;
- stato di non occupazione dell'intestatario scheda anagrafica, prima dell'emergenza sanitaria;
- riduzione in misura superiore a 50% delle entrate mensili complessive del nucleo familiare da attività lavorativa e professionale (dichiarazione da comprovare con adeguata documentazione da allegare);
- almeno un componente del nucleo familiare sia titolare di conto corrente congelato e/o nella non disponibilità temporanea dei propri beni per cause collegate all'emergenza epidemiologica;
- Reddito di Cittadinanza attualmente sospeso, revocato e decaduto;
- anziani soli (ultrasessantacinquenni) in assenza di pensione sociale;
- anziani soli (ultrasessantacinquenni) con pensione minima e in affitto;
- nucleo familiare mono-reddito con più di tre componenti a carico intestatario scheda anagrafica;

**Potranno essere valutate dai Servizi Sociali ulteriori situazioni di particolare fragilità (es. con patologie sanitarie, anziani, invalidi o disabili) all'interno del nucleo familiare.**

Consapevole che al termine dell'emergenza sanitaria potrà essere richiesto di comprovare quanto dichiarato, allega fotocopia carta d'identità o di altro documento di identità ed autorizza i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.).

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy.

Li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma per esteso e leggibile)

**N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ'**