



--	--	--	--	--	--	--	--

**Che la situazione attuale del nucleo familiare è la seguente:**

Specificare i redditi derivanti dall'attività dei vari componenti, eventuali condizioni di disabilità o altri elementi utili per comprendere la situazione familiare

**Situazione emergenziale per cui si richiede la misura urgente di solidarietà alimentare :**

(Es. assenza di lavoro, interruzione della propria attività, assenza di reddito negli ultimi due mesi a causa dell'emergenza Covid-19....)

**Inoltre DICHIARO** (barrare le voci che interessano)

Di non ricevere alcun contributo pubblico a favore del mio nucleo familiare (né io né i miei familiari)

Di ricevere (io o i miei familiari) i seguenti contributi pubblici:

Reddito di cittadinanza (RdC) (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Reddito di inclusione (importo mensile \_\_\_\_\_)  
NASPI (disoccupazione) (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Indennità di mobilità (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Cassa integrazione (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Fondo integrazione solidale (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Invalidità (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Accompagnamento (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Indennità di frequenza (importo mensile \_\_\_\_\_)  
Ristori (importo mensile \_\_\_\_\_)  
ALTRO (specificare \_\_\_\_\_ importo mensile \_\_\_\_\_)

Situazione abitativa:

- Casa di proprietà  
 Casa in locazione

Si allega:

- Documento di identità
- Altra documentazione che si ritiene utile alla valutazione di questa domanda da parte del Consorzio del Monviso Solidale

Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizzo il COMUNE DI SANFRONT al trattamento dei miei dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D. Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679);

Data:

Firma: