



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA – Ufficio Servizi Sociali

Tel. 079/7349102 – E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Al Sig. Sindaco del Comune di Oschiri
All'Ufficio Servizi Sociali
Via G. Marconi n°9
07027 Oschiri

**OGGETTO: EMERGENZA COVID -19 - ORDINANZA DI PROTEZIONE CIVILE N. 658
E ORDINANZA DEL SINDACO N° 9 DEL 01.04.2020**

RICHIESTA BUONO SPESA SOLIDALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
(Prov. _____) il _____ e residente nel Comune di Oschiri in via _____
n° _____ tel. _____ e-mail _____
C.F. _____

Eventuale domicilio : Via/ P.zza/ C.so/ Loc. _____ n° _____
(compilare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

Di poter fruire dei buoni spesa di cui all'ordinanza della Protezione civile 658 del 28/03/2020 per l'emergenza COVID – 19 e Ordinanza del Sindaco n°9 del 01.04.2020

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti,

- Barrare la voce che interessa

- Di essere residente nel comune di Oschiri;
 Lavoratore stagionale attualmente privo di occupazione;
 Disoccupato;
 Altro

(specificare) _____

Palazzo Comunale – Viale Marconi n. 9 – 07027 Oschiri (Olbia Tempio)

Centralino: 079/7349100 - Fax: 079/7349109

Sito Internet Istituzionale: www.comune.oschiri.ot.it

Posta Elettronica Certificata: protocollo@pec.comune.oschiri.ss.it



COMUNE di OSCHIRI
Provincia di Sassari
Zona Omogenea Olbia-Tempio

AREA SERVIZI ALLA PERSONA – Ufficio Servizi Sociali

Tel. 079/7349102 – E-mail: servizisociali@comune.oschiri.ss.it

Dichiara inoltre che il proprio nucleo familiare:

- Non ha nessuna fonte di reddito derivante da lavoro dipendente/ pensione etc;
- È percettore di reddito di cittadinanza per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di NASPI/CASSA INTEGRAZIONE per un importo mensile pari ad € _____;
- È percettore di altre forme di sostegno al reddito erogate da stato, regione o enti locali pari ad € _____;

• **Che il proprio nucleo familiare è così composto**

COGNOME	NOME	Età	INDICARE EVENTUALI INVALIDITA'

ALLEGA

- Copia di documento d'identità in corso di validità;

Con la presente autorizza il Comune di Oschiri – Ufficio Servizi Sociali, al trattamento dei dati personali sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 679/2016.

Luogo e Data _____

Firma _____

Palazzo Comunale – Viale Marconi n. 9 – 07027 Oschiri (Olbia Tempio)

Centralino: 079/7349100 - Fax: 079/7349109

Sito Internet Istituzionale: www.comune.oschiri.ot.it

Posta Elettronica Certificata: protocollo@pec.comune.oschiri.ss.it