



COMUNE DI FONTEGRECA

Provincia di Caserta

Via Roma, 74 - 81014 Fontegreca (CE)
Tel. 0823/944104 – Fax 0823/944003
E-mail: comune.fontegreca@tiscali.it
PEC: aspea.fontegreca@asmepec.it

Prot.: 829 del 29/03/2020

AVVISO CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO ALLE FAMIGLIE CON GRAVI DIFFICOLTA' ECONOMICHE.

Di seguito alla comunicazione dell'Ambito territoriale C4 finalizzata all'attivazione di un progetto volto a dare un contributo ai nuclei familiari più indigenti a seguito delle difficoltà indotte o aggravate dall'emergenza epidemiologica Covid19, si avvia la seguente indagine esplorativa.

BENEFICIARI

- Residenza nel comune di Fontegreca;
- Capofamiglia di nucleo familiare che versa in difficoltà finanziarie a seguito delle difficoltà indotte o aggravate dall'emergenza epidemiologica Covid19

ESCLUSIONI

I destinatari dell'intervento ed i componenti dei rispettivi nuclei familiari **NON** dovranno essere beneficiari di qualsivoglia altra forma di sussidio (reddito di cittadinanza, cassa integrazione, o altre misure poste attualmente in essere dalla regione Campania)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati potranno presentare domanda, corredata di copia del documento di identità,

ENTRO IL 03/04/2020 ORE 11.00

ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

pec: aspea.fontegreca@asmepec.it;

mail: comune.fontegreca@tiscali.it;

oppure

in via residuale ed eccezionalmente a mano al protocollo previo appuntamento telefonico al n. 0823/944104.

VERIFICA DEI REQUISITI

L'esame delle domande verrà effettuato direttamente dall'assistente sociale secondo i criteri stabiliti dall'Ambito C4.

GLI INTERESSATI POSSONO SCARICARE IL MODULO DI DOMANDA DAL SITO DEL
COMUNE

Fontegreca, 29/03/2020



Il Sindaco
Stefano Cambio

Al

SINDACO

del Comune di Fontegreca

**Oggetto: ISTANZA DI CUI AL CONTRIBUTO ECONOMICO STRAORDINARIO
ALLE FAMIGLIE CON GRAVI DIFFICOLTA' ECONOMICHE. AMBITO
TERRITORIALE C4 - SCADENZA 03/04/2020**

Il sottoscritto _____, nato a
_____ Prov _____ il _____ e residente in
_____ Prov _____ alla via _____
Tel _____,

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del medesimo D.P.R. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, e consapevole che l'istanza presentata non costituisce diritto alla conseguente ammissione al progetto

DICHIARA QUANTO SEGUE

1. di essere residente nel comune di Fontegreca;
2. di essere capofamiglia di nucleo familiare che versa in difficoltà finanziarie a seguito delle difficoltà indotte o aggravate dall'emergenza epidemiologica Covid 19;
3. che nessun componente del nucleo familiare è beneficiario di qualsivoglia altra forma di sussidio (reddito di cittadinanza, cassa integrazione, o altre misure poste attualmente in essere dalla regione Campania)

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Data

Firma

Autorizzo il Comune di Fontegreca al trattamento dei dati personali dichiarati nella presente domanda.

Data

Firma