



Comune di Limido Comasco

Provincia di Como

[ALLEGATO 1]

Alla cortese attenzione
del Servizio Sociale
Comune di Limido Comasco

Il/la Sottoscritto/_____
c.f. _____ nato a _____ (____)
il ___/___/___, residente a _____ (____) in
via/piazza _____ n° _____ consapevole che chiunque
rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Di aver subito una riduzione del proprio reddito familiare a causa delle conseguenze
derivanti dalla pandemia da Covid-19 e di essere in stato di bisogno.

RICHIEDE

Contributo economico una tantum, per il pagamento di € 400 con il fine di coprire:

pagamento utenze pari a € _____

pagamento del canone di affitto pari a € _____ mensili

Luogo e data, _____

_____ Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

**SI ALLEGA COPIA DI CARTA DI IDENTITA' E DI IDONEA DOCUMENTAZIONE
GIUSTIFICATIVA (ESEMPIO: COPIA CONTRATTO DI LOCAZIONE O COPIA BOLLETTE)**

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni
indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità
per le quali sono state acquisite.