



- Accompagnamento € .....
- Indennità di frequenza € .....
- Ristori € .....
- Altri sussidi e contributi (es. Caritas, San Vincenzo, Centro aiuto alla vita, ...) € .....
- SGATE (Bonus luce/acqua/gas) € .....
- Assegno di maternità € .....
- Assegno nucleo familiare (famiglie con almeno 3 figli minori) € .....
- Esenzione ticket sanitario del Comune € .....
- Altro € .....
- Nulla

- Entrate del nucleo familiare negli ultimi due mesi (fino alla data di presentazione della domanda) € .....

- Situazione abitativa:

- casa di proprietà
- casa in locazione
- altro: .....

- Nucleo familiare già seguito dal servizio sociale:

- SI                                       NO

- Nucleo familiare esposto agli effetti economici derivanti dall'emergenza epidemiologica da virus COVID-19 per i seguenti motivi:

.....  
 .....  
 .....

- Dichiaro che nessun altro componente del nucleo familiare ha presentato questa stessa richiesta di buoni di solidarietà alimentare.

**Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni di reddito intervenute durante il periodo di validità dei predetti buoni agli Uffici dell'Area Amministrativa Finanziaria.**

Manta, .....

.....  
 firma

Allegati:

- Documento di identità in corso di validità
- Informativa privacy
- Altra eventuale documentazione utile alla valutazione