



- La presenza di n. \_\_\_\_ persone disabili (invalidità superiore al 66% e/o titolari di L. 104/1992 Art. 3 comma 3);
- Di essere in gravi difficoltà economiche, senza alcun reddito;
- Di non percepire il RdC (Reddito di Cittadinanza);  
*o in alternativa*
- Di percepire il RdC (Reddito di Cittadinanza) per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- Di non percepire il PdC (Pensione di Cittadinanza);*o in alternativa*
- Di percepire il PdC (Pensione di Cittadinanza) per un importo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- Che nessun componente del nucleo familiare percepisce alcuna forma di supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: indennità di disoccupazione INPS; indennità di mobilità; Cassa integrazione) e/o altre forme di sostegno al reddito erogate da enti pubblici;  
*o in alternativa*
- Che uno o più componenti del nucleo familiare percepisce supporto previdenziale (ammortizzatori sociali: indennità di disoccupazione INPS; indennità di mobilità; Cassa integrazione) e/o altre forme di sostegno al reddito erogate da enti pubblici per un importo complessivo mensile pari ad € \_\_\_\_\_;
- di aver sottoscritto un regolare contratto di locazione per l'immobile nel quale dimora con la propria famiglia per l'importo mensile di euro.....;
- Di non trovarsi in nessuna delle condizioni ostative previste dalla legge per beneficiare di contributi pubblici.

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto con la presente

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali relativamente alla candidatura dei buoni spesa e del rilascio della relativa card da parte della Società individuata.

Letto, confermato e sottoscritto  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Luogo e data

**Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità**

San Nicola Manfredi , li \_\_\_\_\_

Il Richiedente