

Nell'Ambito delle attività istituzionali e assistenza, l'Associazione promuove l'iniziativa di sostegno alle famiglie più bisognose durante la pandemia considerando la particolarità delle feste natalizie

Istanza "Spesa solidale" COVID-19"

SCADENZA 18 Dicembre ore 12:00



Il sottoscritto (Cognome)

(Nome)

Codice Fiscale:

Nato a

il

Residente a Paola (CS) via

n.

Facente parte del nucleo familiare composto da:

Cognome _____ Nome _____ età _____

Cognome _____ Nome _____ età _____

Cognome _____ Nome _____ età _____

Cognome _____ Nome _____ età _____

Cognome _____ Nome _____ età _____

DICHLARA ED AUTOCERTIFICA:

- la propria condizione di difficoltà economica conseguente all' emergenza da COVID-19 in considerazione dei seguenti elementi:

(barrare le motivazioni delle condizioni economiche svantaggiate che saranno valutate ai fini della definizione della partecipazione e dell'entità del contributo)

- Persona che ha perso il lavoro a seguito dell'emergenza COVID-19 (chiusura cantiere, aziende e simili)
- Ex-lavoratore senza più entrate economiche (es. Badante, Lavoratore imprese edili, e simili)
- Persona disoccupata che non riesce a trovare lavoro a causa dell'emergenza Covid-19
- Altra situazione particolare da descrivere
Altro

Data

Firma
