

Al Signor Sindaco del Comune di
Monte Cerignone

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI EROGAZIONE DI SOSTEGNO ECONOMICO PER
L'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA "COVID-19"**

(In attuazione della OCDPC n. 658 del 29/03/2020)

Il/la sottoscritto/a

Codice fiscale..... nato/a a..... Prov. (.....)

il.....residente aVia.....n

Telefono.....

consapevole delle conseguenze penali in materia di false dichiarazioni rese a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.).

DICHIARA

che il nucleo familiare si compone di n. ____ adulti e n. ____ minori per un totale di n. ____ persone”

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso atto che i dati personali, verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 G.D.P.R. e del D. Lgs. N. 196/2003 – “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”, e con la presente ne autorizza l'utilizzo.

Data.....

Firma del richiedente.....