

MODELLO RICORSO BUONO SPESA 2021

Alla c.a. Responsabile
Ufficio Servizi Sociali
Comune di Manduria

protocollo.manduria@pec.rupar.puglia.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
prov. _____ il _____ di essere residente a Manduria in Via _____
tel _____ Cf _____

Consapevole delle sanzioni pensali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formulazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

DI AVER PARTECIPATO ALL' **AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SPESA A FAVORE DI PERSONE E/O FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI DISAGIO ECONOMICO E SOCIALE CAUSATO DALLA SITUAZIONE EMERGENZIALE IN ATTO, PROVOCATA DALLA DIFFUSIONE DI AGENTI VIRALI TRASMISSIBILI (COVID-19)**. (IN ESECUZIONE DELLA DGC N. 272/2021 E DELLA DETERMINAZIONE N. 1022/2021)

CHE IL PROPRIO CODICE ID-PRATICA RISULTA ESSERE IL SEGUENTE

CHE, NELLA SUDETTA ISTANZA, HA DICHIARATO **ERRONEAMENTE** (specificare dettagliatamente il dato da modificare):

DA MODIFICARE CON (inserire il dato corretto):

AVVERTENZE:

IL RICORSO VERRA' CONSIDERATO AUTOMATICAMENTE IRRICEVIBILE E/O INAMISSIBILE SE:

- IL PRESENTE MODULO NON SARA' COMPILATO IN OGNI SUA PARTE;
- IL RICORSO SARA' PRESENTATO SU MODULI E/O MODELLI DIFFERENTI DAL PRESENTE;
- **IL DATO DA CORREGGERE NON SARA' SPECIFICATO IN MANIERA PRECISA E OGGETTIVA ;**
- IL MODULO DI RICORSO SARA' PRIVO DI SOTTOSCRIZIONE – DATA - DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' ALLEGATO.

Manduria, _____

Il Dichiarante

(allegare documento di riconoscimento)