

Al Comune di Cervia

sportellosociale@comune.ravenna.it

RICHIEDA DI ACCESSO ALLE MISURE URGENTI DI SOLIDARIETÀ ALIMENTARE DI CUI ALLA ORDINANZA 658/2020 DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO DELLA PROTEZIONE CIVILE

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

in carico al Servizio Sociale Territoriale O SI Assistente Sociale _____

O NO

documento di identità _____ n. _____

rilasciato da _____ il _____

Numero componenti il nucleo familiare

di cui minori (da 0 a 18 anni)

di cui ultrasettantacinquenni

presenza di persone con disabilità: NO SI

Condizioni che determinano la situazione di difficoltà economica attuale (*barrare la condizione*):

riduzione capacità reddituale per attivazione cassa integrazione

riduzione capacità reddituale e assenza dei requisiti di accesso alla cassa integrazione

riduzione capacità reddituale per mancato avvio dell'attività lavorativa o della perdita di lavoro precario (ad es lavoratori stagionali, lavoro a chiamata, ecc.)

Data, _____

Firma _____