



**COMUNE DI AGRATE CONTURBIA  
PROVINCIA DI NOVARA**

Via Roma, 41 - 28010 - Tel. 0322/832100 - Fax 0322/832080  
e-mail: [municipio@comune.agrateconturbia.no.it](mailto:municipio@comune.agrateconturbia.no.it)  
[www.comune.agrateconturbia.no.it](http://www.comune.agrateconturbia.no.it)

Agrate Conturbia, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI AGRATE CONTURBIA (NO)

**RICHIESTA ACCESSO FONDO SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente ad Agrate Conturbia (NO)  
via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
DI AVER ACCESSO AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE**

A TAL FINE DICHIARA:

-che il proprio nucleo familiare è composto da: (nome-cognome-rapporto parentela)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

-di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

- Disoccupato
- Titolare di reddito di cittadinanza
- Lavoratore in cassa integrazione presso la ditta \_\_\_\_\_
- Libero professionista non lavorante per emergenza Covid19

-che i conviventi si trovano nelle seguenti condizioni:

- Coniuge o (specificare il titolo di convivenza) \_\_\_\_\_
- Titolare di reddito di cittadinanza
- Disoccupato
- Lavoratore in cassa integrazione presso la ditta \_\_\_\_\_
- Libero professionista non lavorante per emergenza Covid19

-inoltre dichiara di:

- Essere titolare di mutuo prima casa
- Di non avere immobili di proprietà oltre l'abitazione principale
- Non avere reddito di nessun genere
- Avere patologie sanitarie particolari

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Agrate Conturbia li \_\_\_\_\_.

In Fede il Dichiarante \_\_\_\_\_