

**AL SINDACO  
DEL COMUNE DI  
VILLAMARZANA**

**Oggetto: MODELLO AGGIORNAMENTO ISTANZA - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
PER ACCEDERE AL FONDO DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE – riferimento  
Ordinanza Protezione Civile n. 658 del 29.03.2020.**

l sottoscritt \_\_\_\_\_

nat a.....il \_\_\_\_\_

cittadinanza.....in possesso di regolare permesso di

soggiorno (se extra U.E) residente a Villamarzana Via.....

n. ....tel./cell. ....C.F.....

e-mail .....PEC.....

ISEE €.....anno 2021 (se in possesso di Attestazione in corso di validità)

**CHIEDE**

di poter fruire del beneficio di solidarietà previsto dall'Ordinanza n° 658 del 29.03.2020 della Presidenza del Consiglio anche per il mese di maggio 2020. A tal fine

**DICHIARA CHE**

**Quanto da me dichiarato nella domanda di partecipazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
non ha subito modifiche pertanto la mia famiglia si trova nelle medesime condizioni.**

Villamarzana, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegare: documento di riconoscimento**